

# Remiss

för ögononkologisk bedömning

## Remittent

Läkare:

Sjukhus/klinik:

Adress:

Remissdatum:

Tjänstetelefon:

Kombikanummer:

Specialistremiss finns:  Ja  Nej

## Patient

Namn:

Personnummer:

Mobiltelefon:

Behov av språktolk:

Ja  Nej

Om ja, ange språk:

## Klinisk information

Anamnes:

(duration,  
progress,  
symptom/  
kliniska fynd)

Öga:

Höger  Vänster

Tumörlokalisering:

Konjunktiva  Koroidea  Iris

Övriga uvea/annat, ange:

Kvadrant:

Superior  Inferior  Nasalt  Temporalt

Tidigare cancerdiagnos:

Ja  Nej

Om ja, vilken:

Sätt ett kryss före de undersökningar som är gjorda samt ange datum:

Fundus-foto, datum:

OCT-foto, datum:

Ultraljud öga, datum:

Autofluorescence, datum:

Spalt-foto, datum:

CT, datum:

MR, datum:

Ultraljud, datum:

PAD, ange eventuellt utlåtande:

Om annan undersökning, ange:

Fortsättning på nästa sida >

## Bilder

Är bilderna länkade (till Karolinska Universitetssjukhuset Solna):  Ja  Nej

Är bilderna skickade på USB-sticka/CD-skiva (till S:t Eriks Ögonsjukhus):  Ja  Nej

Finns äldre bilder, om ja, bifoga gärna dessa:  Ja  Nej

Om inga bilder finns, ange varför:

**OBS!** För att remissen ska vara fullständig ska samtliga bilder bifogas. Om fotografering inte är möjlig ska det framgå. Annars skickar vi tillbaka remissen för komplettering.

## MOLES-poäng

Fyll i MOLES-poäng om du hänvisar en patient med melanocytisk/amelanocytisk förändring i koroidea.

Riskfaktor	Allvarlighetsgrad	Poäng
Svampformad	Ingen/frånvarande	0
	Osäkert/tidigt tecken på tillväxt genom RPE	1
	Synlig	2
Orange pigment	Ingen/frånvarande	0
	Osäker/finns spår	1
	Konfluerande klumpar av celler	2
Storlek*	Tjocklek <1 mm (flack/minimal tjocklek) och diameter <3 DD	0
	Tjocklek 1–2 mm (kupolformad) och/eller diameter 3–4 DD	1
	Tjocklek >2 mm (signifikant tjocklek) och/eller diameter >4 DD	2
Tillväxt**	Ingen tillväxt eller inte tidigare undersökt ögonbotten	0
	Osäker tillväxt/ny lesion som inte tidigare noterats vid undersökning	1
	Signifikant tillväxt eller ny tumör vid regelbunden ögonbottenfotografering	2
Subretinal vätska	Ingen/frånvarande	0
	Spår (endast synligt vid OCT-undersökning)	1
	Signifikant, ses utan OCT och/eller sträcker sig utöver tumörgränsen	2

DD = Disc Diameter (= 1,5 mm)

\* Om tjocklek inte går att mäta, bortse från detta

\*\* Förutsätt tillväxt om tjockleken är >3 mm eller diametern >5 DD

Kategorisera tumörer enligt totalpoäng:

0 = Vanlig naevus

1 = Lågrisknaevus

2 = Högrisknaevus

>3 = Sannolikt melanom

Totalpoäng:

Tumörkategori:

## Övrig information

Patienten har lämnat sitt samtycke till utredning/vård vid S:t Eriks Ögonsjukhus:  Ja  Nej

Patienten är informerad om att bilder och remiss är skickade till S:t Eriks Ögonsjukhus:  Ja  Nej

Patienten är informerad om möjlig cancerdiagnos:  Ja  Nej

Övriga kommentarer: