

ANKIETA PRZY BADANIU PIERSI

ZAZNACZYĆ

Mammografia

Data

USG

Data

Biopsja

Data

Nazwisko Imię Rok ur.

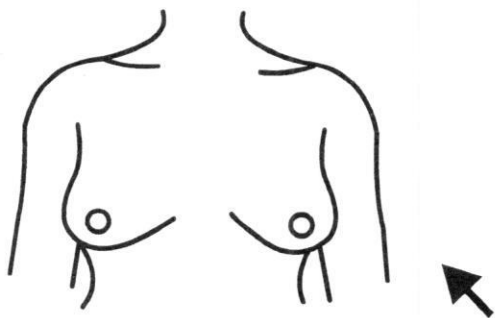
Kod pocz. miejsc.

Ulica nr tel.

Pierwszy dzień ostatniej miesiączki

Nie miesiączkuje

Rodziła? Ile razy?



× zmiany skórne

○ wyczuwalny guzek

≡ blizna pooperacyjna

ZAZNACZYĆ MIEJSCE ZMIANY NA RYSUNKU

Pierś prawa

Czy guzek się powiększa? Tak

Nie

Jaki jest jego charakter?

Bolesny Ruchomy Inny

Twardy

Czy jest wyciek z brodawki?

Brak Samoistny Kolor

Kiedy? Przy ucisku

Czy była w szpitalu z powodu choroby piersi?

Tak Nie

Czy była operacja piersi?

Tak Nie Kiedy?

Jaki wynik histopatologiczny?

Pierś lewa

Czy guzek się powiększa? Tak

Nie

Jaki jest jego charakter?

Bolesny Ruchomy Inny

Twardy

Czy jest wyciek z brodawki?

Brak Samoistny Kolor

Kiedy? Przy ucisku

Czy była w szpitalu z powodu choroby piersi?

Tak Nie

Czy była operacja piersi?

Tak Nie Kiedy?

Jaki wynik histopatologiczny?

Czy była chemioterapia raka piersi? TAK NIE (kiedy?

Czy w najbliższej rodzinie były zachorowania na raka piersi? TAK NIE

kto? w jakim wieku?

Czy była leczona hormonami? jakimi?, kiedy?, leki antykoncepcyjne?

Czy wykonuje Pani comiesięczną samokontrolę piersi?

Szczególne informacje, uwagi