**Poradna pro onemocnění prsní žlázy - dotazník**

Vážená pacientko/paciente, tento vstupní dotazník je pro potřeby dokumentace vedené v naší poradně. Jeho vyplněním urychlíte přijetí do péče a průběh vyšetření. Děkujeme.

Jméno a příjmení: ……………………………..

rodné číslo: ……………………………….

číslo pojišťovny: ………..

kontakt tel.: ………………………………. email: ……………………………….

-------------------------------------

Uveďte prosím, zda se léčíte s nějakým onemocněním:

Užíváte léky? Uveďte prosím názvy:

Jste na něco alergický/á: Uveďte prosím název:

Kouříte? Jak dlouho a kolik cigaret denně.

Postoupil/a jste nějakou operaci? Uveďte kterou:

Měl/a jste nějaký úraz? Uveďte jaký:

Měl/a jste úraz prsů? Pokud ano, uveďte postiženou stranu?

Měl/a jste zánět prsů? Pokud ano, uveďte postiženou stranu?

V kolika letech jste začala menstruovat?

Klimakterium od kolikátého roku?

Kolikrát jste byla těhotná (vč. potratů) a v kolika letech jste rodila?

Kojila jste, pokud ano, jak dlouho každé dítě?

Proběhly v době kojení záněty? Uveďte stranu.

Prodělal/a jste v minulosti ozařování hrudníku?

Užíval/a jste někdy hormony? Které a jak dlouho.

Proděl/a jste v minulosti onkologické onemocnění? Uveďte které.

Proděl/a jste nebo někdo ve Vaší rodině karcinom prsu?

Kdy jste absolvovala poslední gynekologické vyšetření?