

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:

Uvedte prosím, zda se léčíte s nějakým onemocněním:

Užíváte léky? Uvedte prosím názvy:

Jste na něco alergický/á: Uvedte prosím název:

Kouříte? Jak dlouho a kolik cigaret denně.

Postoupil/a jste nějakou operaci? Uvedte kterou:

Měl/a jste nějaký úraz? Uvedte 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? Uvedte stranu.

Prodělal/a jste v minulosti ozařování hrudníku?

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

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

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

Kdy jste absolvovala poslední gynekologické vyšetření?