



ANKIETA MAMMOGRAFICZNA

(KARTA INFORMACYJNA)

Program badań profilaktycznych realizowany w ramach Mechanizmu Finansowego EOG w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu, pn. „Poprawa zdrowotna społeczności lokalnej w zakresie schorzeń nowotworowych ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki raka jelita grubego i raka sutka w oparciu o Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu”

(Wybrane odpowiedzi proszę zaznaczyć krzyżykiem)

1. Nazwisko _____ 2. Imię _____
3. PESEL _____ 4. Data urodzenia _____
5. Adres zamieszkania
Kod pocztowy _____ Miejscowość _____
Ulica _____ Nr _____ Nr mieszkania _____
Nr telefonu _____

W jakich godzinach można się z Panią skontaktować? _____

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA PACJENTA

1. Pierwsza miesiączka (wiek) _____ Ostatnia miesiączka (wiek/data) _____

2. Jeśli Pani rodziła, to w jakim wieku nastąpił pierwszy poród? _____

3. Czy przyjmuje Pani preparaty hormonalne?

- 1) dawniej: ☐ NIE ☐ TAK
2) obecnie: ☐ NIE ☐ TAK, jakie? _____

4. Czy bada Pani sobie piersi?

- ☐ NIE ☐ TAK ☐ CZASAMI

5. Czy w ostatnim roku lekarz badał Pani piersi?

- ☐ NIE ☐ TAK

6. Czy u Pani krewnych wystąpił rak piersi?

- ☐ NIE ☐ TAK

Jeśli tak to u kogo?

- a) u matki ☐ przed 50 rokiem życia ☐ po 50 roku życia
b) u siostry ☐ przed 50 rokiem życia ☐ po 50 roku życia
c) u innych krewnych (np. babcia, ciotka, córka)

proszę wymienić _____

7. Czy występują u Pani dolegliwości lub zmiany w piersiach?

- ☐ NIE ☐ TAK, ból ☐ TAK, guzek / zgrubienie
☐ TAK, wciągnięcie brodawki ☐ TAK, wyciek z brodawki ☐ TAK, zmiany na skórze piersi (np. blizny)
☐ TAK, inne objawy, jakie? _____

8. Czy miała Pani kiedykolwiek wykonaną mammografię?

- ☐ NIE ☐ TAK

Jeśli tak, to kiedy? _____

Ile było wszystkich mammografii? _____

"Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu pn. „Poprawa zdrowotna społeczności lokalnej w zakresie schorzeń nowotworowych ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki raka jelita grubego i raka sutka w oparciu o Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu”.

Data

Podpis Pacjentki