



# Dg. s.r.o. – Diagnostické centrum

## PRACOVISKO MAGNETICKEJ REZONANCIE

Dobšinského 192/30, 979 01 Rimavská Sobota, tel. 047/5633456, fax 047/5631151

### Anamnestické rizikové faktory u nádorov prsníkov / dotazník/

**Meno a priezvisko**

**Rod. číslo**

**Bydlisko**

**Kód zdravot. poisťovne**

Vyskytla sa vo Vašej rodine nádor /rakovina/ prsníka? áno  nie

- ak áno u koho? matka  sestra  babička  iná príbuzná   
uvedte vek príbuznej pri zistení nádoru prsníka

Vyskytla sa u Vás alebo vo Vašej rodine nádor /rakovina/ vaječníka? áno  nie

- ak áno u koho? Vy  matka  sestra  babička  iná príbuzná   
uvedte vek príbuznej pri zistení nádoru vaječníka

Vyskytli sa vo Vašej rodine iné zhubné nádory? áno  nie

- ak áno uvedte aký orgán bol postihnutý

Nahmatali ste si v poslednej dobe nejaký tuhší útvar v prsníku? áno  nie

- ak áno uvedte kedy? dátum

Váš vek pri prvom menštruačnom krvácaní

Váš vek pri zániku menštruácie v prechodu /menopauza/

Váš vak pri prvom pôrode  počet pôrodov

Užívali ste alebo užívate hormonálnu liečbu / inú ako hormonálna antikoncepcia /

- áno  nie  ak áno doba užívania hormonálnej liečby 1-5 rokov   
6-10 rokov   
viac ako 10 rokov

Mali ste niekedy úraz prsníka áno  nie  ak áno, v akom veku

Bol u Vás niekedy vykonaný odber vzorky z prsníka /tzv. biopsia/? áno  nie

- ak áno, koľkokrát

Boli ste niekedy liečená ožarovaním na oblasť hrudníka? áno  nie

