



שאלון היסטוריית בריאות השד

מס' לקוח: _____ תאריך: ____ / ____ / ____

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

כתובת: _____ מיקוד: _____

טלפון בבית: _____ סולארי: _____ נוסף: _____

תאריך לידה: ____ / ____ / ____ גיל: _____ ת.ז: _____

מצב משפחתי: נ / ר / ג / א / קטין מין: ז / נ מספר ילדים: _____

דואר אלקטרוני: _____

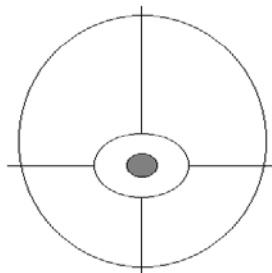
הופנית על ידי: _____

איך שמעת עלינו? אינטרנט חבר אחר _____

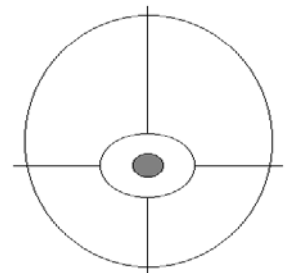
מה הסיבה לבדיקה? _____

סמני "x" באזור שמדאיגך

שד
ימין



שד
שמאל



תאריך בדיקת השד האחרונה שבוצעה ע"י רופא: ____/____/____

תוצאות: _____

תאריך ממוגרפיה אחרונה: ____/____/____

תוצאות: _____

אולטראסאונד, MRI, ביופסיה או בדיקות שד אחרות (נא לציין תאריך, שם הבדיקה):

צייני כל מה שתקף לגבייך:

האם אובחנת בעבר עם סרטן השד? מיקום הסרטן וסוגו _____

ניתוח שד? מתי ומה התבצע? _____

טיפול הקרנתי? מתי בוצע לאחרונה? _____

היסטוריה משפחתית של סרטן השד? מי? _____

שד פיברוציסטי או ציסטי (הקיפי אחד)? דיאגנוזת שד אחרות? _____

ילדים? כמה? _____ גילך בהריון הראשון? _____

האם עברת טראומה פיזית בשדיים, איפה על השדיים ומה קרה? _____

מספר הילדים שהנקת מעל לחודש ימים? _____ האם את מיניקה עכשיו? כן לא

האם את בהריון? אם לא, צייני את יום המחזור החודשי _____

מנאפואזה (הפסקת המחזור החודשי): מתי המחזור פסק? _____

שימוש בגלולות למניעת הריון: כמה שנים? _____ האם את נוטלת גלולות כעת? כן לא

האם הנך נוטלת תחליפי הורמונים? כמה שנים? _____ סוג _____

האם כרגע את נוטלת תחליפי הורמונים? כן לא

קרם פרוג'סטרון, תחליפים טבעיים או צמחי מרפא לאיזון הורמונלי? במידה וכן, איזה סוג? _____

האם בשימוש עכשיו? כן לא

□ תרופות אחרות? צייני בבקשה

□ האם שתי השחלות הוסרו? _____ באיזה גיל? _____

אישור לתהליך הבדיקה

1. ההדמיה התרמוגרפית מתארת קריאת טמפרטורה ויכולה לספק מידע על סיכון עכשווי או עתידי לסרטן השד ואינה מחליפה ממוגרפיה או כל בדיקה אבחנתית אחרת.
2. קראתי את המידע אודות ההדמיה התרמוגרפית ואני מבינה שאיני מקבלת אבחנה על סמך ממצאי ההדמיה. אני מאשרת לצוות המכון להדמיה תרמוגרפית לבצע את בדיקת ההדמיה התרמוגרפית.
3. מילאתי אחר ההוראות המקדימות לצורך בדיקת הדמיה מדויקת.

תאריך: _____/_____/_____

שם _____

חתימה _____

בהצלחה,
צוות המכון להדמיה תרמוגרפית.