

ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ

Адрес: Москва, Ивановское ш, д. 7

Тел: 8-495-490-01-92

Дата приема: Число, месяц, год _____

2. Ф.И.О. пациента: _____

Число, месяц, год _____

4. Место постоянного жительства _____

5. Контактные телефоны: дом.: _____ раб.: _____

Первое обследование 1 ДА ☐ 2 НЕТ ☐

Наличие предыдущих снимков 1 ДА ☐ 2 НЕТ ☐

Обращение профилактическое 1 ДА ☐ 2 НЕТ ☐

Обращение с жалобами 1 ДА ☐ 2 НЕТ ☐

6. Что беспокоит Вас или обнаружил врач, направивший к маммологу _____

7. Возраст начала менструации _____

8. Гинекологические заболевания ДА ☐ НЕТ ☐

Подчеркнуть (миома, полип эндометрия, эндометриоз, кисты яичников, дисфункция яичников, рак яичников, рак матки)

Гинекологические операции (написать) _____

9. Отсутствие родов ДА ☐ НЕТ ☐

10. Искусственное прерывание беременности ДА ☐ НЕТ ☐
И сколько раз (написать)

11. Первые роды в возрасте старше 30 лет ДА ☐ НЕТ ☐

12. Ушибы молочных желез, мастит, операции ДА ☐ НЕТ ☐

Написать подробно, (если ДА) _____

13. Онкологические заболевания молочной железы у ДА ☐ НЕТ ☐
матери, бабушки, сестры, тети (указать кто, особенно, по материнской линии)

14. Прием гормональных контрацептивов в настоящем ДА ☐ НЕТ ☐

15 Прием гормональных контрацептивов в прошлом (указать
какое время тому назад) ДА ☐ НЕТ ☐

16. Выявленное наличие гена BRCA1 ДА ☐ НЕТ ☐

17 Выявленное наличие гена BRCA2 ДА ☐ НЕТ ☐

18 Выявленное повышение онкомаркеров ДА ☐ НЕТ ☐

19 А. День менструального цикла на момент обращения ☐ день
Б. Срок менопаузы на момент обращения ☐ лет

20 Наличие регулярного цикла (Да)/ не регулярного (Нет) 1 ДА ☐ НЕТ ☐

21. Изменение формы железы 1 ДА ☐ 2 НЕТ ☐

22	Покраснение железы	1 ДА	☐	2 НЕТ	☐
23.	Выделения из соска или изменение формы соска	1 ДА	☐	2 НЕТ	☐
24.	Характер выделений	светлые или молочные	☐	гнойные	☐
				кровянистые	☐
25.	Болезненность молочных желез	по циклу	☐	вне связи с циклом	☐
				локальная	☐
26.	Образование, выявленное на ощупь	1 ДА	☐	2 НЕТ	☐
27	Образование вне молочной железы, выявленное на ощупь	1 ДА	☐	2 НЕТ	☐
29	Изъязвление	1 ДА	☐	2 НЕТ	☐
30	Общие симптомы, связываемые с молочной железой: гипертермия	☐	озноб	☐	недомогание
31	Прием медикаментов	антибиотики		гормональные и/или гомеопатические средства	
				противо- опухолевые средства	