

**Kwestionariusz ankiety kwalifikujący do badania MRTG w programie pn.  
„Program wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszanek Miasta Krosna  
na lata 2022-2023”**

		Data przeprowadzenia wywiadu kwalifikującego
Wiek		..... / ..... / ..... (dzień/miesiąc/rok)
Imię		
Nazwisko		
Nr badania		

Oświadczam, że:

- w ciągu ostatnich 12 m-cy nie wykonywano u mnie mammografii
- nie zdiagnozowano u mnie nigdy nowotworu piersi

Data ..... Podpis pacjentki .....

I. Czynniki ryzyka	TAK	NIE
Nowotwór piersi u co najmniej jednego krewnego pierwszego stopnia (babka, matka, rodzeństwo, dzieci)		
Obciążenia genetyczne (mutacje genu BRCA1 i BRCA2)		
Stosowanie długotrwałej hormonalnej terapii zastępczej lub antykoncepcji		
Pojawienie się miesiączki we wczesnym wieku (poniżej 12 r.ż.) lub rozpoczęcie menopauzy w późniejszym okresie życia (powyżej 50 r.ż.)		

II. Objawy potencjalnie pozwalające na podejrzenie nowotworu piersi	TAK	NIE
Czy występują u Pani dolegliwości lub zmiany w piersiach (np. wciągnięcie skóry lub brodawki, zmiana wielkości lub kształtu piersi, zmiany skórne wokół brodawki, wyciek z brodawki (zwłaszcza krwisty), zaczerwienienie i zgrubienie skóry („skórka pomarańczowa”)?		
Czy występują u Pani bóle piersi niewiadomego pochodzenia?		
Czy wystąpiło u Pani powiększenie węzłów chłonnych w dole pachowym w okresie ostatnich 6 miesięcy?		

Uwaga: Do udziału w programie kwalifikują się osoby, które na przynajmniej jedno pytanie w części I lub II odpowiedziały TAK

III. Przeciwwskazania do wykonania mammografii	TAK	NIE
Ciąża		
Inne .....		

Uwaga: Do udziału w programie kwalifikują się osoby, które na wszystkie ww. pytania odpowiedziały NIE

Kwalifikacja do uczestnictwa w badaniu przesiewowym	Pieczęć placówki	Pieczęć i podpis
TAK/NIE*		

\* niewłaściwe skreślić