

- 1 - Ile Pani ma lat ?
- 2 - Ile lat miała Pani gdy wystąpiła u Pani **pierwsza** miesiączka ?
- 3 - Ile **dni trwają** lub **trwały** u Pani krwawienia miesięczkowe ?
- 4 - Czy krwawienia miesięczkowe **są** lub **były nieregularne** ?
- 5 - Ile lat miała Pani gdy pojawiła się **menopauza** lub naturalna lub **sztuczna** ?
- 6 - Czy jest Pani zamężna ?
- 7 - Ile miała Pani lat gdy **urodziła** Pani **pierwsze** dziecko ?
- 8 - Czy cierpiała lub cierpi Pani z powodu zaburzeń hormonalnych takich jak niedoczynność tarczycy ?
- 9 - Czy miała Pani poronienia (utrata ciąży do 22 tygodnia jej trwania) ?
- 10 - Czy stosowała lub stosuje Pani leczenie preparatami hormonalnymi jeżeli tak to:
- A - jakimi ?
- B - jak długo ?
- C - do kiedy (proszę podać datę kiedy zakończyła Pani terapię) ?
- 11 - Ile Pani waży ?
- 12 - Ile ma Pani wzrostu ?
- 13 - Czy choruje Pani na nadciśnienie tętnicze ?
- 14 - Czy miała Pani **łagodne zmiany guzowate piersi** zweryfikowane badaniem histopatologicznym takie jak :
- A - mastopatia włóknisto - torbielowata ?; B - dysplazja proliferacyjna ?.....
- C - hyperplasia ?; D - papillomatosis ?
- 15 - Czy chorowała Pani na **raka jajnika** ?
- 16 - Czy chorowała Pani na **endometrioza** ?
- 17 - Czy ma Pani wysoki **status ekonomiczny** ?
- 18 - Czy **kroków dziennie** Pani wykonuje ?
- 19 - Czy Pali Pani **papierosy** ?
- 20 - Czy pije Pani **alkohol** ?
- 21 - Czy Pani **krewni chorowali na raka piersi** jeżeli tak to kto i jakim wieku ?
- A - matki; B - siostry ; C - ciotki; D - babki;
- E - Inne osoby w tym mężczyźni.....