

FRAGEBOGEN:

Vorname und Nachname:

.....

1) Sozialversicherungs Nr:

2) Welches ist Ihr Herkunftsland?

Angaben zu früheren Mammographieaufnahmen

3) Sind schon früher Mammographieaufnahmen gemacht worden?

- Ja Nein

4) Wurde innerhalb der letzten 12 Monate eine Mammographieaufnahme durchgeführt?

- Ja Nein

Angaben zu Symptomen

5) Haben Sie gegenwärtig Brustbeschwerden?

- Ja Nein

6) Gegenwärtige Brustbeschwerden auf der linken Seite?

- Ja Nein

6a) Wenn ja welche Art von Brustbeschwerden auf der linken Seite?

- Tastbare Knoten
 Flüssigkeitsaustritt aus Brustwarze
 andere

7) Gegenwärtige Brustbeschwerden auf der rechten Seite?

- Ja Nein

7a) Wenn ja welche Art von Brustbeschwerden auf der rechten Seite?

- Tastbare Knoten
 Flüssigkeitsaustritt aus Brustwarze
 andere

Angaben zu früheren Brustoperationen

8) Wurde jemals die Diagnose „Brustkrebs“ gestellt?

- Nein
 Ja, rechts
 Ja, links
 Ja, beide Seiten

9) Frühere Brustoperationen

- Ja Nein

9a) Wenn Ja, welche Art von Brustoperation?

- Entfernung der Brust
 Brustimplantate
 Brustvergrößerung/ -verkleinerung

10) Hatten Sie bereits eine Brustvergrößerung/-verkleinerung?

- Ja Nein

10a) Wenn ja, welche Seite?

- links
 rechts

Angaben zum Hormonstatus

11) Welche Form der Verhütung verwenden Sie/haben Sie verwendet?

- normale Pille
 Gelbkörper-Pille
 Hormonspirale
 Drei-Monatsspritze
 Hormon-Stäbchen
 Nuvaring
 Hormonpflaster

11a) Falls Sie ein Verhütungsmittel verwenden, welches?

Produktname.....

12) Wie lange verwenden Sie/haben Sie insgesamt eine hormonelle Verhütung verwendet?

- 0 - 5 Jahre
 6 - 10 Jahre
 11 - 20 Jahre
 mehr als 20 Jahre

13) Falls Sie derzeit Wechselbeschwerden haben, behandeln Sie diese mit Hormonen?

- Ja Nein

13a) Wenn Ja, seit wie viel Jahren verwenden Sie Tabletten, Pflaster, Gel oder Injektionen?

- 0 - 1 Jahr
 2 - 3 Jahre
 4 - 5 Jahre
 6 - 10 Jahre
 mehr als 11 Jahre