



ISTITUTO DI CURA  
CITTÀ DI PAVIA

Servizio di Radiologia e Diagnostica per Immagini  
Responsabile: Dr. Alessandro Vercelli

### QUESTIONARIO ANAMNESTICO: MAMMOGRAFIA

INDICARE I DATI DEL PAZIENTE SOTTOPOSTO ALL'INDAGINE DIAGNOSTICA

NOMINATIVO \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA     \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

DATA ESAME            \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

DA COMPILARE A MANO IN MANCANZA DI ETICHETTA ADESIVA

Per comprendere il significato di eventuali alterazioni che possano emergere dalla mammografia, e per indicare la frequenza temporale dei controlli mammografici, il radiologo che reperta l'esame può essere facilitato ed essere più preciso, se gli vengono trasmesse alcune informazioni anamnestiche, come le seguenti. Queste informazioni rimangono del tutto riservate e circoscritte al medico radiologo che referta l'esame.

Quanti anni ha ? \_\_\_\_\_

SI    NO   Oggi è la prima mammografia ?

SI    NO   Ha fatto ecografia mammaria di recente ?

SI    NO   È in menopausa ? (Se SI, indicare da quanto tempo \_\_\_\_\_)

SI    NO   Sta assumendo trattamenti ormonali estroprogestinici come? (es. pillola, terapia sostitutiva)

SI    NO   Ha avuto gravidanze ?

SI    NO   Ha avuto gravidanze dopo i 30 anni ?

SI    NO   Ha allattato al seno ?

SI    NO   Qualche familiare ha avuto tumori della mammella ?  
(Se SI, indicare il grado di parentela \_\_\_\_\_)

SI    NO   È stata operata alla mammella ?    destra    sinistra

Mastectomia radicale ?

Mastoplastica additiva con protesi ?

Mastoplastica riduttiva ?

Trattamento QuART (Quadrantectomia - Linfadenectomia ascellare - Radioterapia) ?