

АНКЕТА ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

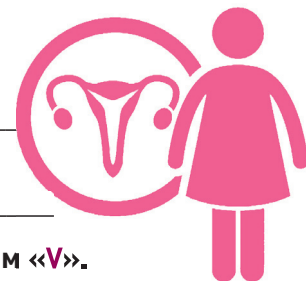
Анкета рекомендована тем, кто не состоит на учете у онколога!

Контакты (телефон, e-mail) _____

Дата рождения _____ Терапевтический участок _____

Акушерский участок _____ Адрес проживания _____

_____ Дата заполнения анкеты _____



Ответьте на нижеследующие вопросы. Положительный ответ обозначьте знаком «V».

A pink silhouette of a pregnant woman's torso and head, facing right.	1	Были ли у Ваших родственников выявлены опухолевые заболевания?	
	2	Нарушения со стороны женских органов:	
		Спонтанные кровянистые выделения из влагалища вне менструаций, в менопаузе	
		Кровянистые выделения после полового акта, гигиенических процедур, гинекологического обследования	
A cartoon illustration of a female doctor with blonde hair, wearing glasses and a blue lab coat, holding a clipboard and pen.		Необычные выделения из влагалища (водянистые с запахом)	
	3	Отсутствие обращений в смотровой кабинет и к гинекологу за последние 3 года	
	4	Отсутствие цитологического исследования за последние 3 года	
	5	Увеличение лимфоузлов, анемия, высокий показатель СОЭ в крови	
	6	Знаете ли вы о вакцинации от вируса папилломы человека?	