

Анкета по раннему выявлению рака легкого

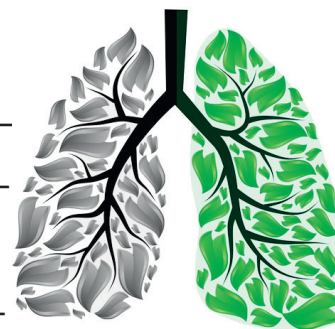
Анкета рекомендована тем, кто не состоит на учете у онколога!

Контакты (телефон, e-mail) _____

Дата рождения _____ Терапевтический участок _____

Адрес проживания _____

Дата заполнения анкеты _____



ОТВЕТЬТЕ НА НИЖЕСЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ.
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ОТВЕТ ОБОЗНАЧЬТЕ ЗНАКОМ «V»



1 Пол

муж жен



2 Возраст старше 40 лет

да нет



3 Были ли в Вашей семье случаи онкологических заболеваний органов дыхания?

да нет



4 Курите ли Вы? (сигареты, сигары, трубки, кальяны)

да нет



5 Ваш стаж курения больше 20-25 лет?

да нет



6 Есть ли у Вас хронические воспалительные заболевания органов дыхания?

да нет

7 Был ли у Вас за последний год длительный период кашля?

да нет



8 Было ли у Вас за последний год повторяющееся или однократное присутствие крови в мокроте?

да нет



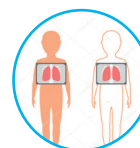
9 Ваша работа связана с вредными условиями труда (асбест, мышьяк, никель, хром)?

да нет



10 Вы более 3 лет не проходили флюорографическое исследование (ККФ) или рентгенографию органов грудной клетки?

да нет



11 Подвергаетесь ли табачному дыму при пассивном курении?

да нет

