



שאלון לבדיקת MRI שדיים

מדבקה / פרטי המטופל

1. סיבת הבדיקה, סמני את המתאים ביותר:

- מעקב שגרתי
- בירור ממצא אנא סמני: נמוש / בממוגרפיה / באולטרסאונד
- אבחנה חדשה של סרטן שד - הערכה לפני ניתוח או טיפול
- מעקב אחר ממצא ב - MRI קודם
- הערכת שתלים
- אחר, פרטי: _____

2. האם היה לך סרטן שד בעבר?

- לא
- כן, אם כן, מה עברת? למפקטומיה - ימין / שמאל בשנת: _____ / מסטקטומיה - ימין / שמאל בשנת: _____

3. להלן רשימת גורמי סיכון, סמני מה מהבאים נוגע לך:

- נשאת BRCA - אנא סמני: 1 / 2 / שניהם
- סיפור משפחתי של סרטן השד - אנא סמני: אם, אחות, בת, סבתא, דודה, אחר _____
- סיפור משפחתי של סרטן שחלה - אנא סמני: אם, אחות, בת, סבתא, דודה, אחר _____
- הקרנות לבית החזה בעבר - אם כן, בשל למפקטומיה לימפומה
- טיפולי פוריות שנה: _____ מס' טיפולים: _____
- טיפול הורמונלי חליפי (HRT) כעת / בעבר - אם בעבר: לפני כמה שנים _____
- LCIS / ADH בעבר

4. האם את עדין מקבלת מחזור חודשי?

- לא, אם לא, האם עברת כריתת שחלות? לא/כן שנה: _____
- כן, אם כן, תאריך תחילת המחזור האחרון? _____
- התקן מירנה

5. האם את מניקה?

- לא
- כן

6. האם ביצעת MRI שדיים בעבר?

- לא
- כן

7. האם ומתי ביצעת ממוגרפיה ו/או אולטרסאונד שדיים לאחרונה?

- כן
- לא בוצע
- מצורף דיסק
- אם כן, ממוגרפיה - מתי? היכן? _____ אולטרסאונד - מתי? היכן? _____

8. האם עשית ביופסיית שד לאחרונה?

- לא
- כן, אם כן באיזה שד? ימין/שמאל
- מה התוצאה? שפיר / טרום סרטני / סרטן / אחר _____

9. מי הרופא המפנה? _____ כירורג / אונקולוג / רופא משפחה

תאריך: _____ חתימה: _____

לשימוש משרד

DENSITY: 1 2 3 4

BPE: 1 2 3 4

BIRADS: RT - 1 2 3 4 5 6 / LT - 1 2 3 4 5