

АНКЕТА

ФИО, дата рождения, адрес места жительства

Уважаемые пациенты!

С целью своевременного выявления и последующего лечения предопухолевой патологии просим Вас ответить на следующие вопросы и при наличии тех или иных отклонений подчеркнуть соответствующее.

1. Нет ли кровянистых выделений из прямой кишки, влагалища, при кашле, мочеиспускании, рвоте?
☐ ДА ☐ НЕТ
2. Нет ли анемии (бледность кожных покровов, головокружение, снижение артериального давления)?
☐ ДА ☐ НЕТ
3. Есть ли постоянная, постепенно нарастающая боль в животе, грудной клетке?
☐ ДА ☐ НЕТ
4. Нет ли затруднений при прохождении пищи по пищеводу, периодически возникающей рвоты, длительных запоров, сменяющихся поносами, эпизодов задержки мочи?
☐ ДА ☐ НЕТ
5. Не отмечаете ли Вы у слабости, похудания и потери аппетита?
☐ ДА ☐ НЕТ
6. Не прощупываете ли Вы у себя какую-нибудь опухоль?
☐ ДА ☐ НЕТ
7. Не увеличился ли у Вас объем живота за последнее время?
☐ ДА ☐ НЕТ
8. Не повышается ли постоянно температура в течение длительного времени?
☐ ДА ☐ НЕТ
9. Нет ли у Вас увеличенных узлов (на шее, над ключицей, в подмышечных и паховых областях)?
☐ ДА ☐ НЕТ
10. Нет ли у Вас обильного ночного пота, кожного зуда?
☐ ДА ☐ НЕТ
11. Нет ли у Вас на губе уплотненного участка, язвы, каких-либо разрастаний незаживающих трещин?
☐ ДА ☐ НЕТ
12. Нет ли осиплости голоса, чувства давления на шее, каких-либо узлов (уплотнений) на ней?
☐ ДА ☐ НЕТ
13. Имеются ли у Вас изменения молочной железы (уплотнения, язвочки, втяжения, отек)?
☐ ДА ☐ НЕТ
14. Нет ли выделений из сосков молочных желез?
☐ ДА ☐ НЕТ
15. Нет ли у Вас неподвижного твердого образования на кости?
☐ ДА ☐ НЕТ
16. Нет ли у Вас на коже коричневого цвета образований, внутрикожных уплотнений, выступающих над поверхностью кожи каких-либо уплотнений, язв?
☐ ДА ☐ НЕТ
17. Все ли спокойно в полости рта? Нет ли боли, язвочек, уплотнений?
☐ ДА ☐ НЕТ
18. Часто ли Вы болеете воспалением легких? Остается ли повышение температуры после завершения лечения?
☐ ДА ☐ НЕТ
19. Есть ли в семье больные раком? Кто? _____
☐ ДА ☐ НЕТ