

## Анкета

**для выявления предрасположенности к развитию опухолей женской репродуктивной системы и молочной железы**

**(ответы на вопросы отметить галочкой)**

№	Вопросы	Ответы	
1	Ваш возраст старше 50 лет?	Да	Нет
2	Возраст начала менструации до 11 лет?	Да	Нет
3	Возраст начала половой жизни до 16 лет?	Да	Нет
4	Страдаете ли Вы бесплодием?	Да	Нет
5	Были ли у Вас аборт?	Да	Нет
6	Были ли в Вашей семье случаи онкологических заболеваний половых органов и молочной железы?	Да	Нет
7	Имеются у Вас доброкачественные опухоли молочной железы или половых органов?	Да	Нет
8	Бывают ли у Вас кровянистые выделения из влагалища во время полового акта или после него?	Да	Нет
9	Есть ли у вас нарушения менструального цикла?	Да	Нет
10	Имеется ли у Вас безболезненное плотное образование молочной железы?	Да	Нет
11	Бывают ли у Вас выделения из соска молочной железы?	Да	Нет
12	Давно ли Вы посещали маммолога и гинеколога (более 1 года?)	Да	Нет

**Если Вы утвердительно ответили на 5 и более вопросов,  
Вам необходимо получить консультацию врача-гинеколога и  
врача -маммолога ГБУЗ «РОД»!**

**Будьте здоровы!**