

Q9 آیا کدام شخص از فامیل تان (خویشاوند خونی) تا به حال با سرطان پستان تشخیص داده شده است؟

تنها شامل: مادر، پدر، خواهر، برادر، دختر، پسر، خاله، عمه، کاکا، ماما، برادر ناسکه، خواهر ناسکه، پدرکلان، مادرکلان، برادر زاده و خواهر زاده باشد.

☐ بلی ☐ خیر ☐ نمیدانم

اگر جواب بلی باشد، لطفا جدول ذیل را تکمیل کنید:

عضو فامی (بطور مثال مادری)		سن که سرطان تشخیص شد (اگر مطمئن نیستید، تقریبی بنویسید)		در کجا سرطان پستان پیدا شد		کدام طرف فامی فامیل	
		یک پستان	هر دو	معلوم نیست	طرف مادری	طرف پدری	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐

سوالات Q10 و Q11 تنها به سرطان تخمدان راجع میشود: نه به سرطانهایی دیگر شکم، سرطان دهانه رحم و یا رحم

Q10 آیا خویشاوندان خونی شما به سرطان تخمدان تشخیص شده اند؟

تنها شامل: مادر، خواهر، خاله، عمه، خواهر ناسکه، مادرکلان و خواهر زاده.

اگر جواب بلی باشد، لطفا جدول ذیل را تکمیل کنید:

عضو فامیل	طرف مادری	طرف پدری
	☐	☐
	☐	☐

☐ بلی ☐ خیر ☐ نمیدانم

Q11 آیا شما در گذشته سرطان تخمدان داشته اید؟

Q12 آیا شما سرطان پستان و یا (DCIS قبل از سرطان) در گذشته داشته اید؟

اگر جواب بلی باشد، آیا پستان شما تداوی شد توسط:
☐ عمل جراحی حفظ پستان (برداشتن توده)
☐ ماستکتومی (برداشتن پستان)
☐ دیگر، لطفا توضیح بدهید:

اگر جواب بلی باشد، آیا پستان شما تداوی شد توسط:
☐ عمل جراحی حفظ پستان (برداشتن توده)
☐ ماستکتومی (برداشتن پستان)
☐ دیگر، لطفا توضیح بدهید:

☐ بلی ☐ خیر

اگر جواب بلی باشد، آیا پستان شما تداوی شد توسط:
☐ عمل جراحی حفظ پستان (برداشتن توده)
☐ ماستکتومی (برداشتن پستان)
☐ دیگر، لطفا توضیح بدهید:

اگر جواب بلی باشد، آیا پستان شما تداوی شد توسط:
☐ عمل جراحی حفظ پستان (برداشتن توده)
☐ ماستکتومی (برداشتن پستان)
☐ دیگر، لطفا توضیح بدهید:

سال سال سال سال

به کدام سال شما تشخیص شدید؟

Q13 آیا در گذشته شما جراحی در کدام پستان تان شدید (به استثنای ایمپلانت پستان)؟

بلی ☐ در دو سال گذشته ☐ از دو سال بیشتر ☐ اگر از دو سال بیشتر باشد، تقریباً در کدام سال؟

سال سال سال سال

☐ بلی ☐ خیر ☐ راست ☐ چپ

پروگرام BreastScreen Victoria برای خانمها که علایم پستان ندارند می باشد. اگر تغییراتی در پستانهایتان دیدید در اسرع وقت به داکترتان مراجعه کنید.

Q14 آیا شما پندیدگی/برآمدگی در پستان تان در حال حاضر احساس میکنید؟

اگر جواب بلی باشد، در کدام پستان تان این برآمدگی میباشد؟

یا مدت این برآمدگی کمتر از 12 ماه میشود؟

یا داکتر شما این برآمدگی را معاینه کرده است؟

اگر جواب بلی باشد، در کدام پستان تان این برآمدگی میباشد؟

یا مدت این برآمدگی کمتر از 12 ماه میشود؟

یا داکتر شما این برآمدگی را معاینه کرده است؟

یا داکتر شما این برآمدگی را معاینه کرده است؟

Q15 آیا از نوک پستان شما در حال حاضر الوده به خون و یا اب ترشح میکند؟

اگر جواب بلی باشد، آیا این ترشح از نوک پستان الوده به خون و یا صاف/اب میباشد؟

از کدام پستان شما ترشح میشود؟

یا مدت این ترشح از نوک پستان تان کمتر از 12 ماه میشود؟

یا داکتر شما این ترشح از نوک پستان را معاینه کرده است؟

اگر جواب بلی باشد، آیا این ترشح از نوک پستان الوده به خون و یا صاف/اب میباشد؟

از کدام پستان شما ترشح میشود؟

یا مدت این ترشح از نوک پستان تان کمتر از 12 ماه میشود؟

یا داکتر شما این ترشح از نوک پستان را معاینه کرده است؟

یا داکتر شما این ترشح از نوک پستان را معاینه کرده است؟

☐ بلی ☐ خیر ☐ راست ☐ چپ

Q16 آیا شما کدام علایم دیگر پستان هم در حال حاضر دارید؟

(اگر جواب خیر باشد، به سوال Q17 بروید) اگر جواب بلی باشد، لطفا مشخص سازید

Q17 آیا BreastScreen Victoria عکسبرداریهای قبلی پستان شما و پروندههای مربوطه را از دیگر خدمات صحتی جمع آوری کرده می تواند که برای اهداف مقایسه کردن و مراقبت از شما آنها را با سایر ارائه دهندهگان خدمات صحتی به اشتراک بگذارد؟ BreastScreen Victoria عکسبرداریهای قبلی پستان شما و پروندههای مربوطه را بر طبق اصول پالیسی حریمیت و ورق معلوماتی موجود در این وب سایت www.breastscreen.org.au/privacy جمع آوری کرده و به اشتراک می گذارد.

☐ بلی ☐ خیر

با امضا کردن اینجا، قبول دارم که ورق معلوماتی (BreastScreen Victoria Information Sheet) را خوانده و فهمیدم و قبول دارم که معلومات موجود در این فورم صحیح است. موافق هستم که در پروگرام معاینه غربالگری پستان (BreastScreen) اشتراک کنم. من می فهمم که در هر زمان می توانم سوال پرسان کنم و (ماموگرام) معاینه غربالگری پستان را متوقف کرده یا از این پروگرام صرف نظر کنم.

تاریخ سال سال سال سال ماه ماه روز روز

امضا

اسم