

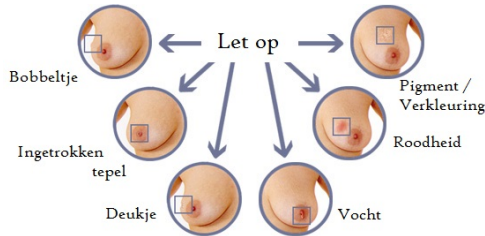
Naam:

Datum onderzoek:

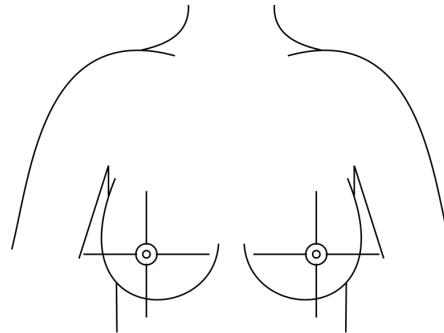
Mailadres:

Mailadres verwijzend arts:

**Omcirkel de verandering in uw borst  
betroffen gedeelte**



**Teken de verandering in**



Is er momenteel sprake van een zwangerschap?  sprake van allergie ?

Bent u bij de tandarts geweest? Zo ja wat heeft deze gedaan?

Heeft u zich gynaecologisch laten onderzoeken? Wanneer voor laatst?

Had u een normale menstruatie periode voor uw 12ste en na uw 50<sup>ste</sup> levensjaar?

Zo nee, wat waren de klachten?

Heeft u langer als een jaar "de Pil" gebruikt?

Heeft u regelmatig hormoonpreparaten ingenomen? Zo ja welke?

Heeft u cosmetische operatie en of borstimplantaten laten doen?

Heeft u kinderen? Zo ja hoe oud was u tijdens geboorte eerste kind?

Is er momenteel sprake van cysten aan eierstokken of baarmoeder?

Is er momenteel sprake van gynaecologische klachten? Zo ja Welke:

Heeft u een mammogram/Echo laten doen? Wanneer voor het laatst?

zo Ja welke diagnose?  normaal,  abnormaal,  verdacht,  om te volgen

Komt borstkanker binnen uw familie voor?  zo Ja, bij wie?

Is er bij u ooit een diagnose borstkanker gesteld? Wanneer?

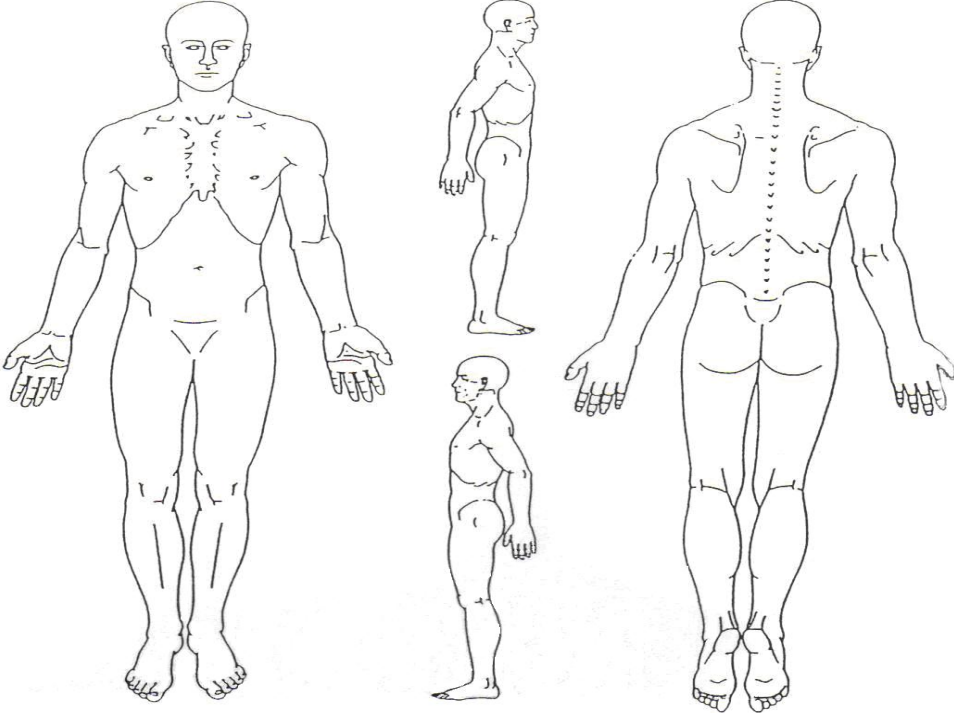
Heeft er een biopsie plaatsgevonden? Zo ja welke diagnose

Heeft er een bestraling plaatsgevonden?  Heeft er een chemo plaatsgevonden?

Aanleiding thermografie pijn onderzoek?

Geef de pijn met → op tekening lichaam

Geef litteken aan xxx op tekening lichaam



Bent u ooit geopereerd geweest? Waar aan?

Is er spraken van bot breuk? Waar wanneer?

Komt kanker binnen uw familie voor? Zo Ja, welk?

Is er ooit een diagnose kanker bij u gesteld? Welke wanneer?

Heeft er een bestraling plaatsgevonden?

Heeft er een chemo plaatsgevonden?

Wat zijn, op dit moment uw klachten?