centre d'imagerie diagnostique

CLAUDE GALIEN

QUESTIONNAIRE AVANT REALISATION D'UNE MAMMOGRAPHIE

IL EST IMPERATIF DE RAMENER VOS ANCIENS EXAMENS LORS DE VOTRE MAMMOGRAPHIE

NOM : _____ PRENOM :_____

DATE DE L'EXAMEN :_____

TELEPHONE :

- Dernière mammographie le :
- Nombre de grossesses :
- Nombre d'enfants :
- Age de la 1ère grossesse :
- Contraception :

  Stérilet Orale Autre
- Age de la ménopause :
- Prise de traitement hormonal ? Si oui depuis combien de temps ?
- Antécédent personnel de chirurgie mammaire :

  Oui Non
- Antécédents familiaux de cancer du sein ou de l'ovaire :

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE - HOPITAL PRIVE CLAUDE GALIEN
20 Route de Boussy Saint-Antoine 91480 Quincy/Sénart
TEL : 01 69 39 90 45