

АНКЕТА

(ФИО, число, месяц, год рождения, адрес места жительства)

Уважаемые земляки!

С целью своевременного выявления и последующего лечения предраковой 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 слабости, похудания или 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, под 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 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