

Poniższa ankieta ma na celu wstępne określenie ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe

Odpowiedz na poniższe pytania, stawiając znak „X” w pustych polach obok odpowiedzi.

1. Choruję lub chorowałam/-em na raka:

- ☐ nie dotyczy ☐ piersi ☐ jajnika/jajowodu/otrzewnej
☐ jelita grubego ☐ endometrium (trzonu macicy)

2. Najniższy wiek zachorowania na raka u mnie lub w mojej rodzinie:

- ☐ nie dotyczy ☐ przed 40 r.ż. ☐ między 41 r.ż. a 50 r.ż.
☐ między 51 r.ż. a 60 r.ż. ☐ powyżej 60 r.ż.

3. U mnie lub u członka mojej rodziny wykryto mutację w genie *BRCA1*, *BRCA2*, *PALB2* lub *CHEK2*:

- ☐ tak ☐ nie ☐ nie wiem

4. W mojej rodzinie wystąpiło zachorowanie na zespół Lyncha, rodzinną polipowatość gruczolakowatą (zespół polipowatości rodzinnej) lub inną chorobę zwiększającą ryzyko nowotworów jelita grubego:

- ☐ tak ☐ nie ☐ nie wiem

Wstaw znak „X” w pustych polach tabeli w przypadku wystąpienia nowotworu.

Członek rodziny	Rak piersi	Rak jajnika/jajowodu /otrzewnej	Rak jelita grubego	Rak endometrium (trzonu macicy)
Matka	☐	☐	☐	☐
Ojciec	☐		☐	
Córka	☐	☐	☐	☐
Syn	☐		☐	
Siostra	☐	☐	☐	☐
Brat	☐		☐	
Babcia	☐	☐	☐	☐
Dziadek	☐		☐	

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi czerwonej i/lub przynajmniej dwóch odpowiedzi niebieskich i/lub przynajmniej trzech odpowiedzi zielonych skontaktuj się z nami. Przyjdź, zadzwoń lub napisz!

Jeżeli nie jesteś pewna/-y, jak wypełnić ankietę, również możesz się z nami skontaktować.

Poradnia Genetyczna w Łodzi

91-032 Łódź,
ul. Żubardzka 4
☎ +48 887 848 487
✉ nzoz.lodz@genos.com.pl

Poradnia Genetyczna w Stronsku

98-161 Zapolice,
ws. Stronsko 20A
☎ +48 698 931 312
✉ nzoz.stronsko@genos.com.pl

Regionalny Ośrodek Profilaktyki Choroby Nowotworowej

98-220 Zduńska Wola,
ul. Królewska 29
☎ +48 698 931 312
✉ nzoz.stronsko@genos.com.pl