

【質問用紙】

質問のある方は、下記に記入の上、受付へ提出して下さい。

☆ 年齢をお聞かせください 20代 30代 40代 50代 60代 70代 80以上

☆ 閉経前 閉経後 ☆ 出産 有 無

病歴

◇ 手術年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日 西暦で記入してください。

◇ 術後 _____ 年 ☆その他(術前等) _____

◇ グレード又はステージ _____

◇ 全摘・温存 全摘 温存

◇ リンパ節転移 無 有 _____ 個

◇ ホルモンレセプター + -

◇ HER2受容体 + -

◇ 再 発

無

有 術後 _____ 何年目

どこに _____

治療歴

◇ 化学療法 無 有 術前/術後 薬品名 _____

◇ ホルモン療法 無 有 術前/術後 薬品名 _____

◇ 放射線治療 無 有 _____ 回

◇ 分子標的治療(ハーセプチン他) 無 有 術前/術後

【質問】

※質問は質問用紙1枚につき1件お書き下さい。(2件以上ある方は別紙にお書き下さい。)

※記入の際は、黒の筆記具で濃くお書き下さい。

※匿名を希望される方は、ニックネームをお書きください。

氏名 _____



IVY CHIBA

Breast Cancer Self Help Group-アイビー千葉

医療相談