



13.09.2019

Poliklinikkakäyntiänne tehostaaksemme pyydämme Teitä ystävällisesti esitäyttämään oheisen kyselylomakkeen.

Nimi: _____

Sotu: _____ Pituus _____ cm, paino _____ kg

Lääkitys _____

Aiemmat leikkaukset _____

Onko hormonikorvaushoitoa tai -lääkitystä ja kuinka kauan? _____

Kuukautiset alkaneet (ikä) _____ Kuukautiset loppuneet (ikä) _____

Raskaudet (lkm) _____ Synnytykset (lkm) _____

Kuinka kauan olette imettänyt? _____ kk/lapsi

Onko lähisuvussa ollut rinta-, munasarja-, tai muita syöpiä? _____

Tupakoititko? Kuinka kauan yhteensä ja kuinka paljon/vrk? _____

Kuinka monta annosta alkoholia käytätte viikossa/kuukaudessa? _____
