

Rintatutkimuksen esitietolomake

Tulosta lomake

Tyhjennä lomake

Vastaa alla oleviin kysymyksiin:

	KYLLÄ	EI
Suvussani on rintasyöpä	☐	☐
Käytän vaihdevuosi-hormonia	☐	☐
Olen ollut rintaleikkauksessa	☐	☐
Minulla on rintaimplantit	☐	☐
Minulla on tatuointeja rintakehällä/käsivarsissa	☐	☐
Aikaisempia MRI-kuvia saa käyttää vertailuun	☐	☐

Minulla on/on ollut rintasyöpä KYLLÄ ☐ EI ☐

Vuonna:

Olen käynyt aiemmin rintojen mri kuvauksessa KYLLÄ ☐ EI ☐

Missä:

Milloin:

Lisätietoja

Päiväys Henkilötunnus

Allekirjoitus Nimenselvennys



Kauppakeskus Iso Omena, Espoo
Puh. 09 315 865 00. info@visiomri.fi
www.visiomagneetti.fi

**Paremmän
terveyden puolesta**