乳房検診問診票〈集団〉

Questionário de exame de mama (coletivo)

※Responda com lápis preto dentro do quadrado em negrito/黒の鉛筆で太枠内を記入してください。

Itosponer	com inpospiedo denero do quadrado em negitos,	W 24-	111 J C HO7		
Katakana ふりがな		Sexo/性別		F/女	
Nome		Data da	① Meij	Meiji/明 ② Taisho/大	
氏名		Data de nascimento	3 Shov	_	
(Romaji)		生年月日 Ano/年		o/年 Mês/月 Dia/日 Anos/才	
· 37	-			7 1105/-1	
End.住所	· 越前市/Echizen-shi		Tel.電話		
Ocupação/ 職業	1: Ocupação técnica profissional/専門的技術的職業 2: Ocupação administrativa/管理的職業 3: Escritório/事務				
	Vendas/販売 5: Agricultura, silvicultura e pesca/農林漁業 6: Mineração e pedreiras/採鉱採石				
	7: Transportação/運輸通信 8: Trabalhadores qualificados no processo de produção e operários/技能工生産工程従事者及				
	労務作業者 9: Trabalhador de segurança/保安職業従事者 10: Setor de serviços/サービス業				
	11: Dona de casa/主婦 12: Nenhum/なし 13: Outros/その他				
Questionário: Como responder: Por favor, insira / ou números nos campos aplicáveis.					
問診:記入方法 該当する / に/または数字を入れて下さい.					
1. Quando foi a última vez que você fez um exame de mama (mamografia)?					
前回に乳房検診(視触診)を受けられたのはいつ頃ですか					
① 1 ^a vez/初回 ② 1 ano atrás/1 年前 ③ 2 anos atrás/ 2 年前					
④ 3 anos atrás/3年前 ⑤ Mais de 4 anos/4年以上前 ⑥ Não sei/不明					
Resultado do exame anterior/前回の結果は					
① Sem anormalidade/異常なし ② Necessário exame minucioso/要精密検査 ③Não sei/不明					
Quem foi necessário fazer o exame minucioso, fez o exame?/要精密検査の人は、精密検査を受けましたか					
① Fiz	/受けた()Hospital/病院	② Não fiz/	受けていな	い ③ Não sei/不明	
2. Altura/身長・Peso/体重					
	cm			. kg	
3.Idade da primeira menstruação 初めての月経のあった年齢					
① Abaixo de 12 anos/12 才未満 ② Acima de 12 anos/12 才以上					
4. Idade que acabou a menstruação 月経が終わった年齢					
① Abaixo de 55 anos de idade/55 才未満 ② Acima de 55 anos de idade/55 才以上					
5. Idade do primeiro parto 初産の年齢					
① Abaixo de 30 anos de idade/30 才未満 ② Acima de 30anos de idade/30 才以上					
6. Alguém da sua família (mesmo sangue) teve câncer de mama?					
家族(血族)で乳がんにかかった人はいますか					
① Não/いない Sim/いる(② Mãe/母 ③Irmãs/姉妹 ④ Ambas/両者)					
7. Já teve doença de mama? 乳腺疾患にかかったことが					
① Não/ない ② Sim/ある (benigno/良性) ③ Sim/ある (maligno/悪性)					
8. Você tem algum sintoma subjetivo? 自覚症状はありますか					
① Não	/ない Sim/ある (② Caroço/しこり	③ Sec	reção/分泌!	物 ④ Dor/痛み	

Observação: este papel será lido diretamente na máquina e não deve estar dobrado ou sujo.

注意:この用紙は、直接機械に読み込ませますので、曲げたり汚したりしないで下さい。