Nimi:       Sukupuoli:

Puhelin:       Sähköposti:

Pituus:     cm Paino:     kg Syntymäaika:   .   .

Onko teillä todettu syöpäsairaus?

ei kyllä,

mikroskopiadiagnoosi (PAD):       esim. (carcinoma ductale mammae), (pvm)   .   .

Leikattu

ei kyllä, toimenpide:      , (pvm)   .   .

Etäpesäkkeitä

ei kyllä, missä:

Sädehoito

ei kyllä, aloitettu (pvm)   .   .     , annettu    kertaa, yhteensä:    Gy

Kemoterapia (sytostaattihoito)

ei kyllä, aloitettu (pvm)   .   .     , annettu    kertaa

Hormonihoito

ei kyllä, aloitettu (pvm)   .   .     , lääke:

Tarkat sairauskertomustiedot toimitettavissa

ei kyllä

Patologian mikroskopialasit toimitettavissa

ei kyllä

Röntgen-, magneetti-, yms. kuvat toimitettavissa

ei kyllä

Mitä muita sairauksia teillä on ollut aiemmin tai on nyt, ja miten niitä hoidetaan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sairaus | Alkanut | Edelleen/päättynyt | Hoito |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Jatkuva lääkitys

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lääke (nimi) | Vahvuus | Annos | Lääkityksen aloitus (suunnilleen) |
|  |  | /vrk |  |
|  |  | /vrk |  |
|  |  | /vrk |  |

Mitä kipulääkkeitä käytitte eilisen päivän aikana?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lääke (nimi) | Vahvuus | Annos | Lääkityksen aloitus (suunnilleen) |
|  |  | /vrk |  |
|  |  | /vrk |  |

Yleiskunto (vastaus kaikkiin 1-10; 1=erittän huono, 10=erittäin hyvä)

* millaiseksi koette vointinne tänään:
* miten lyhyet kävelymatkat kodin ulkopuolella sujuvat:
* kipu levossa:
* kipu liikkeessä:

Minkä ikäisenä kuukautiset alkoivat:    v Minkä ikäisenä kuukautiset loppuivat:    v

Hormonikorvaushoito

ei lainkaan    vuoden ajan

Muuta, mitä haluatte tuoda esiin: