



CASA DI CURA LA MADONNINA

Via Quadronno, 29-31
Segreteria Check up: 02/58395.282 – Fax: 02/5832.2644

QUESTIONARIO PER EVIDENZIARE SOGGETTI A RISCHIO ONCOLOGICO

Nominativo _____

Luogo e data di nascita _____

Domicilio _____

Recapito telefonico _____

VALUTAZIONE DEI FATTORI DI RISCHIO

FATTORI DI RISCHIO FAMILIARE:

PRESENZA DI ANAMNESI FAMILIARE ONCOLOGICA?: NO SI

QUALE TIPO DI TUMORE? _____

QUALE GRADO DI PARENTELA? _____

FATTORI DI RISCHIO INDIVIDUALE:

PER LE DONNE:

- anticoncezionali orali NO SI
- menopausa NO SI
- figli NO SI

FUMO: NO SI ≤ 10 sigarette/die
 10-20 sigarette/die
 > 20 sigarette/die

ALCOOL: NO SI ≤ 2 bicchieri di vino/die
 > 2 bicchieri di vino/die

SUPERALCOLICI: NO SI

CAFFE': NO SI ≤ 3/die
 > 3/die

ALIMENTAZIONE:

- dieta ricca di grassi NO SI
- dieta ricca di proteine NO SI
- dieta ricca di frutta NO SI
- dieta ricca di verdura NO SI



CASA DI CURA LA MADONNINA

Via Quadronno, 29-31
Segreteria Check up: 02/58395.282 – Fax: 02/5832.2644

RECENTE ALTERAZIONE DELLE ABITUDINI URINARIE?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
EPISODI RICORRENTI DI CISTITE?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
ALTERAZIONI DELL'ALVO?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> stitico <input type="checkbox"/> diarroico
DISTURBI DIGESTIVI?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
DISPESIA (BRUCIORI DI STOMACO)?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
RECENTE CALO PONDERALE (PERDITA DI PESO)?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
RECENTE COMPARSA DI TOSSE PERSISTENTE?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
RECENTE COMPARSA DI RAUCEDINE PERSISTENTE?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
RECENTE PERDITA DI SANGUE?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
se si dove?			
- cavo orale	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
- vagina	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
- urine	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
- feci	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
RECENTE COMPARSA DI UN RIGONFIAMENTO?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
se si dove?			
- cavo orale	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
- collo	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
- mammelle	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
- ascelle	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
- inguine	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
- altro: _____			
PRESENZA DI NEVI?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
- recente cambiamento di colore o forma	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
ABITUDINE ALL'ECESSIVA ESPOSIZIONE AL SOLE?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
ASSUNZIONE CRONICA DI FARMACI?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
se si quali? _____			

QUALORA VOLESSE SOTTOPORRE ALL'ATTENZIONE DI UN NOSTRO SPECIALISTA IN ONCOLOGIA LE RISULTANZE DEL QUESTIONARIO, PER VALUTARE L'OPPORTUNITA' DI EFFETTUARE UN CHECK UP ONCOLOGICO, LA INVITIAMO A CONTATTARCI AL NUMERO 02/58395.282 O AD INVIARLO VIA FAX AL NUMERO 02/5832.2644 DOPO AVER SOTTOSCRITTO L'INFORMATIVA SOTTOSTANTE.

INFORMATIVA PRIVACY

La informiamo che il trattamento dei dati personali da lei forniti alla Casa di Cura La Madonnina, mediante il Questionario, avverrà nel rispetto del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196. I dati acquisiti saranno trattati, mediante l'ausilio di mezzi elettronici e in forma cartacea, dalla Casa di Cura La Madonnina, allo scopo di evidenziare i potenziali soggetti a rischio cardiovascolare. Il conferimento di tali dati è facoltativo ma il suo rifiuto a fornirli darà luogo all'impossibilità di ricevere il servizio di cui sopra. E' esclusa ogni ipotesi di comunicazione dei dati che non sia imposta da norme di Legge o da Lei espressamente autorizzata; è esclusa ogni ipotesi di diffusione degli stessi.

L'eventuale utilizzo dei dati per fini statistici e di ricerca avverrà in forma strettamente anonima.