

# POPULACYJNY PROGRAM WCZESNEGO WYKRYWANIA RAKA PIERSI

## Karta wyniku badania mammograficznego

Data wyniku:

Imię: .....

Pesel:

Nazwisko: .....

### 1. Ocena techniczna zdjęć

a) dobre

b) do powtórzenia

### 2. Utkanie piersi

a) tłuszczowe  b) tłuszczowo-gruczołowe  c) gruczołowo-tłuszczowe  d) gruczołowe

### 3. Wynik- ocena mammograficzna końcowa

0) wymaga dalszych badań (wezwanie)  1) norma (bez wezwania)

2) zmiana łagodna (bez wezwania)  3) zmiana prawdopodobnie łagodna (wezwanie)

4) zmiana podejrzana (wezwanie)  5) zmiana złośliwa (wezwanie)

### 4. Zalecenia

1) Kontrolne badanie mammograficzne za 2 lata

2) Kontrolne badanie mammograficzne za 12 miesięcy\*

3) Dalsza diagnostyka

4) Dalsza diagnostyka i konsultacja onkologiczna

### 5. Ocena wg BIRADS

#### PIERŚ PRAWA

#### PIERŚ LEWA

a) guzek	.....	.....
b) zaburzenie architektury	.....	.....
c) zagęszczenie	.....	.....
d) zwapnienia	.....	.....
e) inne (opisz jakie)	.....	.....

### 6. Umiejscowienie zmian

#### PIERŚ PRAWA

#### PIERŚ LEWA

a) wg tarczy zegarowej ("godzina")	.....	.....
b) zabrodawkowo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) centralnie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ogon Spence'a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Średnica zmian (w mm) ..... .....

### 8. Ilość zmian

a) jedna  b) kilka  c) wiele  d) rozszanie

9. Proponowane badania uzupełniające .....

### Informacje uzupełniające:

\*W ramach NFZ tylko w przypadku udzielenia informacji dotyczących genetyki

.....

Pieczętki lekarzy  
(podwójna ocena)

