

**MAMOGRAFIA****INFORMAÇÃO E QUESTIONÁRIO**

Imp_crm _____ Edição ____ Data ____/____/____

OBS N.º _____

Data ____/____/____

INFORMAÇÃO SOBRE O EXAME

A mamografia é um exame de raios-X da mama, eficaz na deteção e caracterização de alterações. Para obter imagens de qualidade com a menor dose possível, a mama é comprimida durante alguns segundos, o que pode ser desconfortável.

- Traga sempre exames anteriores (imagens e relatórios): são essenciais para comparação.
- Podem ser necessárias incidências complementares e/ou ecografia mamária no mesmo dia. Ser reconvocada para nova avaliação não significa que tem cancro.
- Nenhum exame é perfeito: um resultado normal não exclui doença. Comunique sempre qualquer sintoma novo (nódulo, alteração da mama ou do mamilo), mesmo que tenha feito uma mamografia recente com resultado normal.
- Preparação: não aplique desodorizante, talco ou creme nas axilas e mamas no dia do exame; retire colares e piercings.
- Se as mamas ficam doridas antes da menstruação, o melhor período para o exame é entre o 7.º e o 12.º dia após o início da menstruação.
- Informe-nos se está grávida ou com possibilidade de gravidez. A mamografia pode ser realizada na gravidez quando é necessária; nalguns casos o médico pode preferir começar pela ecografia.

Peso _____ kg

Altura _____ m

Data da última menstruação ____/____/____

SINTOMAS ATUAIS

RESPONDA COM UMA CRUZ (X)	NÃO	SIM
Sente algum nódulo ou "caroço" na mama?		
Tem dor localizada e persistente numa mama?		
Notou retração recente do mamilo ou eczema/descamação do mamilo?		
Tem escorrência/corrimento pelo mamilo (sobretudo de um só orifício)?		
Notou alteração da pele (retração, "pele de laranja", espessamento)?		

Se respondeu SIM, indique a mama (D/E) e há quanto tempo:

Se tem escorrência/corrimento pelo mamilo, indique a cor (assinale com X; pode escolher mais do que uma): () transparente/aquosa () esbranquiçada/leitosa () amarelada () esverdeada () acastanhada () rosada () com sangue/avermelhada () não sei

A escorrência sai sozinha ou só quando aperta o mamilo? (assinale com X): () sai sozinha (mancha a roupa/soutien) () só quando aperto

ANTECEDENTES MAMÁRIOS

RESPONDA COM UMA CRUZ (X)	NÃO	SIM
Já fez mamografia, ecografia ou ressonância mamária?		
Já fez biópsia à mama?		
Já foi operada à mama (incluindo cirurgia estética/redução/aumento)?		
Tem próteses/implantes mamários ou fez reconstrução mamária?		
Já teve mastites (inflamação da mama)?		



RESPONDA COM UMA CRUZ (X)	NÃO	SIM
Já teve cancro da mama?		
Já teve cancro do ovário?		
Fez radioterapia à zona do tórax quando tinha entre 10 e 30 anos de idade (ex.: tratamento de linfoma)?		

Se respondeu SIM a alguma das perguntas acima – detalhes (o quê / quando / onde / qual a mama, se aplicável): _____

ANTECEDENTES FAMILIARES

RESPONDA COM UMA CRUZ (X)	NÃO	SIM
Tem familiares com cancro da mama?		
Tem familiares com cancro do ovário?		
Existe mutação genética conhecida na família (ex.: BRCA)?		

Se SIM, indique o grau de parentesco e a idade do diagnóstico: _____

ESTADO HORMONAL E REPRODUTIVO

RESPONDA COM UMA CRUZ (X)	NÃO	SIM
Ainda tem menstruação?		
Já entrou na menopausa?		
Faz terapêutica hormonal de substituição (THS)?		
Toma contraceptivos hormonais?		
Teve filhos?		
Amamentou?		
Está grávida ou com possibilidade de gravidez?		
Está a amamentar?		

Se está na menopausa, com que idade entrou? _____ anos · Se amamentou, durante quanto tempo? _____

A PREENCHER PELO TÉCNICO / MÉDICO RADIOLOGISTA

Assinale cicatrizes, retrações e lesões cutâneas, mastectomia; especifique se realiza mamografia unilateral ou incidência complementar. Registe achados relevantes referidos pela utente.

Observações:

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que compreendi a informação fornecida, tendo-me sido dada a oportunidade de esclarecer dúvidas.

Assinatura ou nome do(a) utente ou do(a) responsável legal	Data
	____/____/____
Na impossibilidade de ser o(a) utente a assinar – N.º de identificação	Grau de parentesco
Validado por (médico ou técnico radiologista)	Data
	____/____/____

Proteção de dados: os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à realização do exame, ao seu relatório e ao arquivo clínico, sendo tratados ao abrigo do RGPD (Regulamento (UE) 2016/679) e da Lei n.º 58/2019. Pode exercer os seus direitos de acesso, retificação e demais previstos na lei junto da CRMA (encarregado de proteção de dados).