

CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO SAN RAFAEL



R.U.C. 6-704-2171 / D.V.56

Avenida Central, Frente al Terminal de Soná-Santiago,
al lado de Farmacia Padre Guembe
Soná, Prov. de Veraguas
Tel.: 998-9174

Nº 2589

Nombre: Lurdi Miranda.

Seguro Social: _____ Edad: 40.

Cédula: 4-728-25 Fecha: 21/9/22.

Rx

① Mamografía.



Dr. Rito José Sánchez
Ginecología y Obstetricia
Laparoscopia - Ultrasonidos
Reg. 7865

Firma del Médico

Sello

HOSPITAL MÉDICA NORTE

DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA MÉDICA

CUESTIONARIO PARA PACIENTES DE MAMOGRAFÍA

NOMBRE: Lurdi Miranda CÉDULA: 4-728-25
 EDAD: 41 SEXO: F ESTADO CIVIL: Unida
 DIRECCIÓN: Río de Jesús TELÉFONO: 6727-0271
 MÉDICO TRATANTE: Dr. Sánchez ESPECIALIDAD: Ginecología
 ¿ALGUIEN EN SU FAMILIA HA PADECIDO DE CÁNCER DE MAMA? SÍ ☐ NO ☒
 ¿QUIÉN? — RAMA MATERNA: —
 ¿FECHA DE SU PRIMERA MENSTRUACIÓN? 1994
 ¿FECHA DE SU ÚLTIMA MENSTRUACIÓN? 27/02/2023
 ¿SUS PERIODOS MENSTRUALES SON REGULARES? SÍ ☒ NO ☐ DURACIÓN: 5d
 ¿CADA CUÁNTO TIEMPO LE VIENE LA MENSTRUACIÓN? 24 días
 ¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO? SÍ ☐ NO ☒ ¿CUÁL? —
 CANTIDAD: — TIEMPO: —

USA ANTICONCEPTIVOS ORALES O INYECTABLES:

¿CUÁL? — ¿CUÁNTO? — TIEMPO: —
 ¿UTILIZA HORMONAS? SÍ ☐ NO ☒
 ¿CUÁL? — ¿CUÁNTO? — TIEMPO: —
 NÚMERO DE EMBARAZOS: 2 NÚMERO DE HIJOS: 2 EDADES: 21-18
 ABORTOS: — CESÁREAS: 2 PARTOS: —
 ¿AMAMANTÓ A SUS HIJOS? SÍ ☒ NO ☐ ¿CUÁNTOS? 2
 ¿HA SIDO OPERADA DE LA MAMA? SÍ ☐ NO ☒ ¿CUÁNDO? —
 CAUSA: — TIENE IMPLANTES: SÍ ☐ NO ☒
 ¿TIENE ALGUNA SEÑA PARTICULAR EN LA MAMA? SÍ ☐ NO ☒ ¿CUÁL? —
 CICATRIZ — LUNAR — VERRUGA — OTRAS —

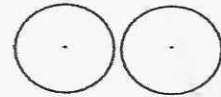
CAUSA DEL ESTUDIO: Control - Primera vez

¿HA NOTADO ALGUN CAMBIO EN LAS MAMAS? SÍ ☐ NO ☒
 ¿CUÁL? DERECHA IZQUIERDA
 DOLOR — —
 AUMENTO DE VOLUMEN — —
 SECRECIÓN — —
 CAMBIOS EN LA PIEL — —
 TUMORACIÓN — —
 ENDURECIMIENTO — —
 INVERSIÓN DEL PEZÓN — —
 OTROS — —

AXILAS
DER IZQ

MAMAS

DER IZQ



¿LE HAN PRACTICADO ESTUDIOS ANTERIORES? SÍ ☐ NO ☒

¿CUÁNDO? — ¿EN DONDE? —

AUTORIZO PARA QUE SE REALICE EL EXÁMEN: Lurdi y. Miranda