



SELARL DU NEDON - **IRM DE L'OLIVIER**

☎ : 04.42.485.485

Fax : 04.42.55.76.33

Email : irmistres@gmail.com

N° finess 130042120

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

PRENOM :

QUESTIONNAIRE (à rapporter le jour de l'examen)

Nombre de grossesses :

Nombre d'enfants :

Y a-t-il des antécédents de cancer dans la famille ? Oui non

Si oui, quel lien de parenté ?

Etes-vous ménopausée ? Oui non

Si non,

Date des dernières règles :

Prenez-vous un traitement hormonal ? Oui non

Si oui, lesquels :