



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 : .....