



Krebsrisiko bei Brustkrebs

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
--------------	-----------------	----------------------

1.	Trat bei Ihnen eine Krebserkrankung auf? Wenn Ja, welche? In welchem Alter?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> weiss nicht
2.	Traten bei Blutsverwandten Krebserkrankungen auf? Wenn Ja, bei welchen Verwandten? Welche Krebserkrankungen? In welchem Alter?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> weiss nicht
3.	Wurde bei Ihnen oder Verwandten von Ihnen ein beidseitiger Brustkrebs festgestellt ? Wenn Ja, bei welchen Verwandten? In welchem Alter?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> weiss nicht
4.	Wurde bei Ihnen oder Verwandten ein sog. „Triple-negativer“ Brustkrebs festgestellt? (d.h. der Krebs weist weder Östrogen- noch Progesteron- oder HER2-„Antennen“ auf)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> weiss nicht
5.	Erkrankten Verwandte an Eierstockkrebs ? Wenn Ja, welche Verwandten? In welchem Alter?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> weiss nicht
6.	Wurde bei Ihnen oder Verwandten mittels Gentest eine Tumor-Veranlagung festgestellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> weiss nicht
7.	Sind Sie jüdischer Abstammung ? (Gehäuftes Vorkommen von bestimmten Genveränderungen bei aschkenasischen Juden/Jüdinnen.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> weiss nicht

Falls Sie eine dieser Fragen mit Ja beantwortet haben, wird unsere Fachärztin prüfen, ob eine weiterführende Beratung notwendig ist.

Nein, ich wünsche keine Beratung

Quelle: Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Genetik und Senologie (SGMG/SGS), 16.03.2015

Ärztliche Beurteilung durch Fachärztin			
<input type="checkbox"/>	Eine eingehende Risikoberechnung und genetische Beratung sind angezeigt.		
<input type="checkbox"/>	Es bestehen keine offensichtlichen Hinweise für eine erhöhtes Krebsrisiko.		
<input type="checkbox"/>	Eine erneute Evaluation wird empfohlen, sobald neue Aspekte hinzukommen.		
Beurteilt durch:	Datum:	Dringlichkeit:	Fachberaterin: