

**PROGRAM Wczesnego wykrywania raka piersi**  
**KARTA badania biopsyjnego (A)**

Nr ident. pacjentki: .....

Nazwisko: ..... Imię: .....

Pesel: .....

Miejsce wykonywania świadczeń: .....

<b>Biopsja</b>	<b>Pierś: Prawa</b>	<b>Lewa</b>	<b>Data badania</b>	<b>Data wyniku</b>
----------------	---------------------	-------------	---------------------	--------------------

**biopsja cienkoigłowa (BAC)**

- pod kontrolą obrazu
- bez kontroli

**wynik BAC:**

niediagnostyczny  
zmiana łagodna  
zmiana podejrzana  
rak

**biopsja gruboigłowa**

- pod kontrolą mammografii
- pod kontrolą USG
- bez kontroli

**Wynik biopsji gruboigłowej:**

zmiana łagodna  
CLIS lub HDA  
CDIS  
rak inwazyjny  
inny nowotwór złośliwy

**Zalecenia**

Badanie zgodnie z ustalonym interwałem  
Kontrolne badanie mammograficzne za 6 miesięcy w poradni specjalistycznej  
Kontrolne badanie mammograficzne za 12 miesięcy w poradni specjalistycznej  
Dalsza diagnostyka / leczenie

**Uwagi**

Sporządził: .....