

Scheda anamnestica per HE4 Test

La completa e corretta compilazione della scheda è indispensabile per la valutazione del ROMA index

Cognome*: **Nome* :**.....

Data di nascita*: __/__/____ **Età:**.....

Stato Menopausale*§: Sì No **Data prelievo campione*:** __/__/____

Patologie pregresse correlabili all'ovaio: Sì No

Eventi familiari di Carcinoma ovarico: Sì No

Dati relativi alla richiesta di Test HE4

Motivo per cui si richiede il test:

- Screening per età
- Programma di vigilanza e prevenzione
- Monitoraggio a seguito di patologie pregresse (follow-up)

- Valori di CA125, HE4, ROMA e FSH, se effettuati in precedenza:

CA125 (U/mL)	HE4 (pmoli/L)	ROMA (%)	FSH (mU/mL)
Data di esecuzione	Data di esecuzione		Data di esecuzione
__/__/____	__/__/____		__/__/____

- Esito di precedenti Biopsie:
- Altri esiti di esami correlati (ecografie, risonanze magnetiche):
.....
- Interventi chirurgici correlati:
- Note di rilievo:

Il Medico Specialista Compilatore (per esteso e leggibile)

*** I seguenti campi sono obbligatori**

§ Lo stato menopausale viene valutato nel seguente modo:

- Assenza di mestruazioni da più di 12 mesi oppure età >55 anni e data dell'ultima mestruazione sconosciuta = Menopausa sì;
- Presenza di almeno 1 mestruazione in un periodo di 12 mesi oppure età <48 anni e data dell'ultima mestruazione sconosciuta = Menopausa no;
- Età compresa tra 48 e 55 anni e data dell'ultima mestruazione sconosciuta oppure paziente che ha subito una precedente isterectomia:
 - FSH>22 mU/mL Menopausa sì;
 - FSH<22 mU/mL Menopausa no.