

DIARIO DEL DOLORE MAMMARIO

AMBULATORIO DI SENOLOGIA

NOME COGNOME

Abitazione

Telefono

Data nascita:

Mese/Giorno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Annotare quanto segue nelle caselle corrispondenti al giorno del mese:

M: mestruazione

× : disagio, senso di tensione mammaria

⊕ : dolore mammario intenso, significativo

IMPORTANTE:

Riportare la scheda ad ogni visita di controllo !!!

Da consegnare alla donna con mastalgia. La funzione di questo diario è quello di valutare le caratteristiche della mastalgia (ciclica, non ciclica) e annotare la presenza di disturbi associati. La durata dell' osservazione deve essere sufficientemente lunga (almeno 3 mesi).