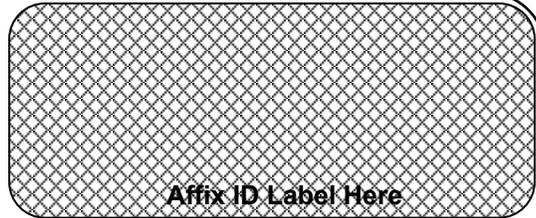


心臟动脉粥样硬化多族裔調查  
Follow-up Phone Call 5



Specific Medical Procedures



日期:            月            日            年  
                  [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ]

請就“健康概況”或“健康概況-死亡”表格中每個关于醫療步驟的回答是‘是’的題目來填寫這份表。如果參加者已經去世，請把以下所有問題里的‘您’改成去世者的名字。

您說一位醫生或其他醫療專業人士告訴您，您有 \_\_\_\_\_ [讀並在以下曾報告過的特殊情況上打記號]:

- 壓力測試（運動式傳動踏板，單車，化學試驗等等）
- 冠狀血管造影術或心臟導管插入術
- 超聲心動圖
- 心血管擴張成形術以打開通向您心臟的動脈
- 心臟冠狀動脈搭橋手術
- 血管擴張成形術以打開您其中一條腿的動脈
- 頸動脈超聲或頸動脈造影圖
- 胸部透視，胸部層面掃描，核磁共振圖像，或其它檢查來評估您胸部發現的任何問題。

如果是其它檢查，請註明： \_\_\_\_\_

- 其它任何與您心臟或血管有關的診斷或手術，註明： \_\_\_\_\_

A. 給您看病的醫生的姓名和地址？

机构代号: [ ] [ ] [ ] [ ] (如果曾住院)

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

B. 診斷的日期或住院日期？

(詢問準確的日期。如果參加者不記得準確日期，請參加者估計住院發生的月份和年份，記錄住院日子為15號。)

[ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ]  
                  月            日            年

繼續詢問在“健康概況”或“健康概況-死亡”表中的下一個醫療步驟，並用另一份表進行詳細記錄。如果參加者再沒有其它醫療步驟，跳到“健康概況”或“健康概況-死亡”表的末頁尾。

For MESA Field Center Use Only:

Interviewer ID:

[ ] [ ] [ ]

Reviewer ID:

[ ] [ ] [ ]

Data Entry ID:

[ ] [ ] [ ]