

心臟动脉粥样硬化多族裔調查

Follow-up Phone Call 6



Specific Medical Procedures



日期： 月 日 年 [grid boxes]

請就“健康概況”或“健康概況-死亡”表格中每個關於醫療步驟的回答是“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： [grid box]

- 其它任何與您心臟或血管有關的診斷或手術，註明： [grid box]

A. 給您看病的醫生的姓名和地址？

机构代号： [grid boxes] (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。)

[grid boxes] / [grid boxes] / [grid boxes]
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:

[grid boxes]

Reviewer ID:

[grid boxes]

Data Entry ID:

[grid boxes]