心臟动脉粥样硬化多族裔調查
繼續採訪電話之四

特別醫療步驟

Affix ID Label Here

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’* 的題目来填寫這份表。如果参加者已经去世，請把以下所有问题里的‘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]**：

- ○ 運動式傳動踏板或單車試驗
- ○ 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，或其它检查來評估您胸部發現的任何問題。

  如果是其它检查，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？

（詢問准確的日期。如果参加者不記得准確日期，請参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。如果参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: ☐☐☐