

المتغيرات	التصنيف	المجموع
العمر	35-25	
	35-45	
	45-55	
	أكبر من 55	
المستوى التعليمي	ابتدائي	
	متوسط	
	ثانوي	
	جامعي	
هل لديك السكري من النوع الثاني ؟	نعم	
	لا	
هل تأخذين علاج الميتفورمين لعلاج السكري ؟ Metformin يعرف أيضاً باسم جلوكوفاج Glucophage	نعم	
	لا	
كم مضى على استخدامك لهذا العلاج ؟ (الفترة الزمنية)	خلال الخمس سنوات الماضية	
	أكثر من خمس سنوات	
	خلال عشر سنوات الماضية	
	أكثر من عشر سنوات	
هل تأخذين أي أدوية أخرى غير الميتفورمين خافضه للسكر ؟ إذا كانت الإجابة نعم الرجاء كتابة اسم الدواء	نعم	
	لا	
هل لديك أي حالة صحية أخرى غير السكري ؟ إذا كانت الإجابة نعم الرجاء كتابة اسم الحالة المصابة لمرض السكري	نعم	
	لا	

	نعم	هل هناك افراد من العائلة مصابون بمرض السكري ؟
	لا	
	اقارب من الدرجة الأولى (الام والأب والاشقاء)	الرجاء تحديد درجة القرابة تستطيع الإجابة على هذا السؤال فقط في حالة أجبت بنعم للسؤال السابق (درجة القرابة)
	اقارب من الدرجة الثانية (أقارب من جهة الام والأب)	
	اقارب من الدرجة الثالثة (أبناء أقارب الام والأب)	
	أقارب الدرجة الرابعة (اجداد الوالدين)	

	نعم، اتناوله بانتظام دائما	هل تقومين بأخذ علاجك بانتظام كما وصفه لك الدكتور او الصيدلي ؟
	اتناول الدواء كما مطلوب لكن بأوقات مختلفة	
	انسى ان اخذ الدواء أحيانا	
	لاأخذه بانتظام	
	نعم	هل تم تشخيصك من قبل بسرطان الثدي ؟
	لا	
	نعم	هل تم تشخيص أحد افراد عائلتك سابقا بسرطان الثدي او الرحم ؟
	لا	

	الرجاء تحديد درجة القرابة تستطيع الأجابه على هذا السؤال فقط في حالة أجبت بنعم للسؤال السابق (درجة القرابة)	اقارب من الدرجة الأولى (الام والأب والاشقاء)
		اقارب من الدرجة الثانية (أقارب من جهة الام والأب)
		اقارب من الدرجة الثالثة (أبناء أقارب الام والأب)
		أقارب الدرجة الرابعة (اجداد الوالدين)

علاج هرموني	جراحي وكيميائي	إشعاعي	كيميائي	جراحي	إذا تم تشخيصك بسرطان الثدي ماهو نوع العلاج المستخدم؟
					إذا استخدمت العلاج الكيميائي الرجاء ذكر اسم الدواء
					إذا استخدمت العلاج الهرموني الرجاء ذكر اسم الدواء