

Nyilatkozat a Svit Programban való önkéntes részvételről



ÁLLAMI SZŰRŐPROGRAM
A RÁKMEGELŐZŐ ÁLLAPOT,
A VASTAG- ÉS VÉGBÉLRÁK
SZŰRÉSÉRE ÉS KORAI
FELISMERÉSÉRE

Kérjük, töltsse ki az alábbi nyilatkozatot és aláírva, a mellékelt borítékban minél előbb juttassa el hozzánk.

A nyomtatvány kitöltése előtt olvassa el a Svit Programról szóló brosúrát. A kitöltés során felmerülő kérdéseivel forduljon hozzánk telefonon vagy keresse fel házi orvosát a rendelőben. Kérjük, hogy az adatokat olvashatóan, nyomtatott betűkkel írja be.

Fontos: Személyes adataihoz kizárólag a Svit Program erre jogosult munkatársainak van betekintése. Személyes adatait a hatályos adatvédelmi törvény rendelkezéseinek megfelelően kezeljük.

Kereszt- és vezetéknev:

Születési idő:

Utca:

Helység és irányítószám:

Telefon (otthoni és mobil, ha van):

E-mail cím (ha van):

Ha a postánkat másik levelezési címen szeretné megkapni, kérjük, tüntesse fel azt:

.....
.....

Házi orvosának neve:

Az orvosi rendelő címe (elnevezés, utca, helység és irányítószám):

.....

Kérjük, hogy minden címváltozást írásban közöljön velünk!

Kérjük, hogy a másik oldalon lévő kérdőívet először figyelmesen olvassa végig, majd töltsse ki, végül írja alá a Nyilatkozatot.

Kérem, fordítsa meg a lapot!

Kérjük, hogy válaszoljon az alábbi kérdésekre és jelölje be az önre vonatkozó választ:

Az elmúlt években végeztek-e önnél teljes vastagbél és végbél vizsgálatot (kolonoszkópia), amelyhez a bélrendszer tisztítására volt szükség?

IGEN

NEM

(a kolonoszkópia - vastagbél tükrözés, olyan vizsgálat, amelyet egy rugalmas cső segítségével, a bélrendszer belsejének átvizsgálása érdekében végeznek)

Ha a válasza IGEN, írja ide a vizsgálat időpontját
..... és válaszoljon az alábbi kérdésekre:

a. Milyen betegséget fedeztek fel? Krónikus gyulladós bélbetegséget colitis ulcerosa vagy Crohn-betegséget?

IGEN

NEM

b. Milyen betegséget fedeztek fel? Krónikus gyulladós bélbetegséget colitis ulcerosa vagy Crohn-betegséget? (a polip olyan kinövés a bél nyálkahártyáján, amely rákelőtti állapotra utal, az aranyér nem tartozik a polipok közé)

IGEN

NEM

c. vastagbél vagy végbél rákot fedeztek fel

IGEN

NEM

d. Jár-e rendszeres orvosi ellenőrzésre az a,b,c pontok alatt feltüntetett bélbetegségek miatt?

IGEN

NEM

Ha Ön a fenti betegségek egyikében szenved, és rendszeres szakorvosi ellenőrzésre jár, akkor nem kell részt vennie a Svit Programban, hiszen orvosai megfelelő gyógykezelésben részesítik. Azt tanácsoljuk, hogy továbbra is járjon rendszeresen ellenőrzésre.

Ha az elmúlt három évben vastagbél-tükrözésen vett részt és az eredmény normális volt, akkor a Svit programba két év múlva kap meghívót. A normális lelet azt jelenti, hogy a béltükrözéskor nem fedeztek fel végbél vagy vastagbél rákot, colitis ulcerózát, Crohn betegséget vagy polipot.

Alulírott kijelentem, hogy ismerem a rákmegelőző elváltozások, vastag-és végbélrák országos szűrőprogram célját és módszerét, és részt kívánok benne venni.

Tudomásul veszem, hogy a programban való részvételem önkéntes, és jelen nyilatkozatom ellenére is bármikor kiléphetek belőle. Egyetértek azzal, hogy a Svit Programban való részvételemre vonatkozó minden értesítést az általam megadott címre küldjenek, egyszerű postai küldeményként.

Sajátkezű aláírás: Dátum: