

Izjava o dobrovoljnem sudjelovanju u Programu Svit



DRŽAVNI PROGRAM PROBIRA
I RANOG OTKRIVANJA
PREKANCEROZNIH PROMJENA
I RAKA DEBELOG CRIJEVA
I REKTUMA

Molimo da popunite ovu izjavu i da nam je što prije, a najkasnije u roku od tjedan dana, vratite potpisanoj u priloženoj omotnici.

Prije nego što počnete s popunjavanjem pročitajte priloženu brošuru o Programu Svit. Ako se dvoumite o tome kako biste odgovorili na pitanja, nazovite nas telefonski ili za savjet pitajte u ambulanti svojega izabranog osobnog liječnika. Molimo da podatke upišete tiskanim slovima i čitko.

Važno: Pristup vašim osobnim podacima imaju samo ovlaštene osobe u Programu Svit.
S osobnim podacima postupat ćemo u skladu s važećim propisima o zaštiti osobnih podataka.

Ime i prezime:

Datum rođenja:

Ulica:

Mjesto i poštanski broj:

Telefon (kućni i mobilni):

Elektronička adresa (ako je imate):

Ako želite primati našu poštu na drugu adresu, napišite je:

.....
.....

Ime i prezime vašega osobnog liječnika:

Adresa ambulante (ime, ulica, mjesto i poštanski broj):

Molimo da nas o svakoj promjeni adrese pismeno obavijestite!

Molimo vas da upitnik na drugoj stranici najprije pažljivo pročitate do kraja, zatim popunite i potpišite Izjavu.

Molimo, okrenite list!

Molimo vas da odgovorite na sljedeća pitanja i označite odgovor koji je točan za vas:

Jeste li u prošlosti obavili pretragu cijelog debelog crijeva i rektuma (kolonoskopiju) na koju ste se pripremili čišćenjem crijeva?

DA

NE

Kolonoskopija je pretraga kojom liječnik pomoću savitljive cjevčice obavlja pregled unutrašnjosti debelog crijeva i rektuma.

Ako ste na to pitanje odgovorili DA, napišite okvirni datum posljednje kolonoskopije i odgovorite na sljedeća pitanja:

a. Jesu li otkrili ulcerozni kolitis ili Crohnovu bolest? DA NE

b. Jesu li uklonili polipe (polipi su izrasline na sluznici crijeva i znače predstadij raka; među polipe ne ubrajamo hemoroide ili zlatne žile)? DA NE

c. Otkrili su rak debelog crijeva ili rektuma. DA NE

d. Obavljate li redovite kontrole kod liječnika zbog patoloških promjena navedenih u točkama a, b ili c? DA NE

Ako imate neku od gore navedenih bolesti i zbog toga već obavljate redovite kontrole kod liječnika specijalista nećemo vas uključiti u probirni Program Svit jer vaši liječnici već odgovarajuće brinu za vaše zdravlje. Preporučujemo Vam da nastavite s redovitim kontrolama.

Ako ste u posljednje tri godine obavili kolonoskopiju i nalaz je bio normalan, pozvat ćemo vas u Program Svit tijekom dvije godine. Normalan nalaz znači da tijekom kolonoskopije nije otkriven rak debelog crijeva ili rektuma, ulcerozni kolitis, Crohnova bolest ili polip.

Ja, potpisani/-a, upoznat/-a sam sa svrhom i postupcima državnog programa probira i ranog otkrivanja prekanceroznih promjena i raka debelog crijeva i rektuma i želim sudjelovati u programu.

Shvaćam da je moje sudjelovanje u Programu Svit dobrovoljno i da bilo kada mogu izaći iz programa iako sam već pristao/la na sudjelovanje. Slažem se da mi sve obavijesti u vezi s mojim sudjelovanjem u Programu Svit šaljete na navedenu adresu običnom poštom.

Vlastoručni potpis: Datum: