

Izjava o prostovoljnem sodelovanju v Programu Svit



DRŽAVNI PROGRAM
PRESEJANJA IN ZGODNJEGA
ODKRIVANJA PREDRAKAVIH
SPREMENB IN RAKA NA
DEBELEM ČREVESU IN DANKI

Spoštovani, preden začnete izpolnjevanje, preberite priloženo zloženko o Programu Svit. Če dvomite, kako bi odgovorili na vprašanja, nas pokličite po telefonu ali pa za nasvet vprašajte v ambulanti svojega izbranega osebnega zdravnika. Prosimo, da podatke vpišete s tiskanimi črkami in čitljivo. Prosimo, da podpisano in izpolnjeno izjavo čim prej vrnete, po možnosti v tednu dni.

Pomembno: Dostop do vaših osebnih podatkov imajo le pooblašcene osebe v Programu Svit. Z osebnimi podatki bomo ravnali skladno z veljavnimi predpisi o varovanju osebnih podatkov.

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Ulica:

Kraj in poštna številka:

Telefon (hišni in mobilni):

Elektronski naslov (če ga imate):

Če želite našo pošto prejemati na drug naslov (v Sloveniji), nam ga napišite:

.....

.....

Ime in priimek vašega osebnega zdravnika:

Naslov ambulante (ime, ulica, kraj in poštna številka):

.....

Prosimo, da nam vsako spremembo naslova pisno sporočite.

Prosimo vas, da izpolnite vprašalnik na drugi strani in podpišete Izjavo.

Obrnite list!

Prosimo vas, da odgovorite na naslednja vprašanja in označite odgovor, ki za vas drži:

Ali ste v preteklosti opravili preiskavo celotnega debelega črevesa in danke (kolonoskopijo)?

DA

NE

Kolonoskopija je preiskava, med katero zdravnik z upogljivim aparatom pregleda celotno debelo črevo in danko. Na preiskavo se pripravimo s čiščenjem črevesa.

Če ste na zgornje vprašanje odgovorili z DA, v okvirček vpišite datum zadnje kolonoskopije (vsaj mesec in leto) in odgovorite na spodnje navedbe:

a. Odkrili so ulcerozni kolitis ali Crohnovo bolezen.

DA

NE

b. Odstranili so polipe (polipi so izrastki na sluznici črevesja in pomenijo predstopnjo raka; med polipe ne štejemo hemoroidov ali zlate žile).

DA

NE

c. Odkrili so raka na debelem črevesu ali danki.

DA

NE

d. Zaradi bolezenskih sprememb, navedenih v točkah a, b ali c opravljate redne kolonoskopske kontrole pri zdravniku.

DA

NE

Če imate katero od zgoraj navedenih bolezni, vas v presejalni Program Svit ne bomo vključili, saj je za vaše zdravje poskrbljeno z rednimi kontrolami pri zdravniku specialistu. Priporočamo vam, da z rednimi kontrolami nadaljujete.

Če ste v zadnjih treh letih opravili kolonoskopijo in je bil izvid normalen, vas bomo v Program Svit povabili čez dve leti. Normalen izvid pomeni, da med kolonoskopijo ni bil odkrit rak na debelem črevesu ali danki, ulcerozni kolitis, Crohnova bolezen ali polipi, ki zahtevajo redne kolonoskopske kontrole.

Podpisani/-a sem seznanjen/-a z namenom in s postopki državnega programa presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki ter želim v programu sodelovati.

Razumel/-a sem, da je moje sodelovanje v Programu Svit prostovoljno in da lahko iz programa kadar koli izstopim, čeprav sem že privolil/-a v sodelovanje. Strinjam se, da mi vsa obvestila glede mojega sodelovanja v Programu Svit pošiljate na navedeni naslov z običajno pošto.

Lastnoročni podpis: Datum: