

Izjava o prostovoljnem sodelovanju v Programu Svit



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

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Naslov:

Kraj in poštna številka:

Telefon: Elektronski naslov:

**Prosimo, da nam izjavo izpolnjeno in podpisano vrnete
v vsakem primeru in ne glede na vaše odgovore!**

Hvala za vaše odgovore spodaj.

Ali ste v zadnjih treh letih opravili kolonoskopijo*?

☐ da ☐ ne

Če ste odgovorili z DA, nam napišite datum zadnje opravljene kolonoskopije (obvezen podatek, vsaj mesec in leto):

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

Ali so vam kadarkoli:

- odkrili ulcerozni kolitis ali Crohnovo bolezen? ☐ da ☐ ne
- odkrili raka na debelem črevesu ali danki? ☐ da ☐ ne
- odstranili polipe**, zaradi katerih vam je svetovana kontrola na kolonoskopiji? ☐ da ☐ ne

***Polipi so izrastki na črevesni sluznici, mednje NE ŠTEJEMO hemoroidov ali zlate žile.*

Podpisani/-a želim prostovoljno sodelovati v Programu Svit. Seznanjen/-a sem, da so podrobne informacije o Programu Svit in o obdelavi mojih osebnih podatkov objavljene na spletni strani www.program-svit.si. Dodatna pojasnila lahko pridobim pisno, po telefonu ali e-pošti preko kontaktnih podatkov na drugi strani obrazca.

Datum: _____

Podpis:



Če ste v zadnjih treh letih opravili kolonoskopijo, pri kateri **niso bili** odkriti ulcerozni kolitis, Crohnova bolezen, rak na debelem črevesu ali danki ali polip(i), vam tokrat testnega kompleta za odvzem vzorcev blata ne bomo poslali.

Če imate katero od prej navedenih bolezenskih stanj, v Program Svit ne boste vključeni, saj je za vaše zdravje poskrbljeno z rednimi kontrolami pri zdravniku specialistu. Priporočamo, da s svetovanimi rednimi kontrolami nadaljujete.

Tudi v primeru, da v Program Svit ne boste vključeni, vas prosimo, da to izjavo izpolnite in nam jo vrnete!

V Program Svit vas vabimo na podlagi Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in Pravilnika o izvajanju državnih presejalnih programov za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb in raka.

Z vašimi osebnimi podatki bomo skrbno ravnali skladno z veljavnimi predpisi o varovanju osebnih podatkov.

Več informacij o obdelavi osebnih podatkov je dostopnih na spletni strani <https://program-svit.si/zasebnost>