



## ANKIETA DO BADAŃ GENETYCZNYCH



**Onkologiczna Poradnia Genetyczna** w Szczecinie i SP ZOZ MSW z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie prowadzą badania mające na celu wykrycie i objęcie opieką lekarską rodzin, w których występują nowotwory. Badania genetyczne pozwalają wykryć zagrożenie nowotworowe na kilka lub kilkanaście lat przed pojawieniem się objawów klinicznych, zwiększając przez to szansę całkowitego wyleczenia. Warunkiem kwalifikacji do badań onkologiczno-genetycznych jest wypełnienie poniższej ankiety. W przypadku wystąpienia zachorowań na nowotwory można zasięgnąć porad w Przychodni Onkologicznej.

Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety nawet, jeśli posiadane dane nie są kompletne.

Nazwisko i imię \_\_\_\_\_ wiek \_\_\_\_\_

Dokładny adres \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ adres e-mail: \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Oddział NFZ \_\_\_\_\_

	Czy chorował(a) na nowotwór (guz, rak) Wpisać: TAK, NIE, NIE WIEM	Lokalizacja nowotworu (zajęty narząd)	Wiek zachorowania (w latach)	
<b>Osoba wypełniająca ankietę</b>		Rozpoznanie kliniczne:		<b>Jeśli krewny zmarł, to w jakim wieku</b>
<b>Bracia</b>				
<b>Siostry</b>				
<b>Synowie</b>				
<b>Córki</b>				
<b>Wnuki i</b>				
<b>OJCIEC</b>				
<b>Bracia ojca</b>				
<b>Siostry ojca</b>				
<b>Ojciec ojca</b>				
<b>Matka ojca</b>				
<b>MATKA</b>				
<b>Bracia matki</b>				
<b>Siostry matki</b>				
<b>Ojciec matki</b>				
<b>Matka matki</b>				

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926, z póź. zm).

Tylko w przypadku stwierdzenia podejrzenia wysokiej genetycznej predyspozycji do nowotworów w rodzinie, prześlemy Państwu informację określającą termin konsultacji genetycznej.

Adres zwrotny:

**Przychodnia Onkologiczna**

**SP ZOZ MSW z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii**

**10-228 Olsztyn, Al. Wojska Polskiego 37 H pok.2**

**Tel. 89 539 83 19, 89 539 80 76**

**e-mail: oplom@wp.pl**

\_\_\_\_\_ Data i podpis Ankietowanego