



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 rejestracja do poradni genetycznej na podstawie skierowania. Wypełnioną ankietę dotyczącą badań genetycznych należy przynieść na wizytę.

Rt qko { 'i'y { r g'p'p'g'r' q'p'k'u gl' 'p'p'k'v' 'p'c'y g'v'lg' r'k'f' q'k'f' c'p'g'f' c'p'g'p'g'u 'm'q'o r' g'v'p'g'0'

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) | |
|----------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| Osoba wypełniająca ankietę | | Rozpoznanie kliniczne: | | Jeśli krewny zmarł, to w jakim wieku |
| Bracia | | | | |
| Siostry | | | | |
| Synowie | | | | |
| Córki | | | | |
| Wnuki | | | | |
| OJCIEC | | | | |
| Bracia ojca | | | | |
| Siostry ojca | | | | |
| Ojciec ojca | | | | |
| Matka ojca | | | | |
| MATKA | | | | |
| Bracia matki | | | | |
| Siostry matki | | | | |
| Ojciec matki | | | | |
| Matka matki | | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., poz. 992, z póź. zm).

Data i podpis Ankietowanego