

# РЕГИСТРАЦИОННА БЛАНКА

за безплатно лабораторно изследване

Барког

ЗАЕДНО СРЕЩУ РАКА®  
НА ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО



## ЧАСТ I: ЛИЧНИ ДАННИ

Данни за пациента:	Три имена:		
	ЕГН:	Местоживеене:	
	Телефон:	Пол: <input type="checkbox"/> Мъж <input type="checkbox"/> Жена	
Тест	Окултни кръвоизливи	<input type="checkbox"/> 1 контейнер фецес	Дата: __/__/__

## ЧАСТ II: ВЪПРОСНИК

1. Диагностициран/а ли сте някога с онкологично заболяване?

- Не  
 Да, през ..... г.  
Вид заболяване: .....  
.....

2. Фамилна обремененост: има ли случаи на рак на дебелото черво във Вашето семейство?

- Не  Да

3. Откъде за първи път научихте за безплатното изследване (само един отговор)?

- Телевизия  Радио  
 Интернет  Facebook  
 Аптека  Лекар  
 Познат, рогнина  Лаборатория  
 Друго: .....  
.....

4. Откъде се сдобихте с контейнер за изследването?

- Аптека  
 Лекар  
 Познат, рогнина  
 Лаборатория  
 Друго: .....

5. Пол:

- Мъж  Жена ..... год.

Регистрационната бланка е предназначена за лабораторията, която ще извърши изследването. Лабораторията обработва информацията от Част I, съобразно своята политика за лични данни. Данните от Част II се обработват за статистически цели. При техническа възможност резултатите от направените безплатни тестове в кампанията за превенция и скрининг "Заедно срещу рака на дебелото черво" ще бъдат добавени в досиетата на пациентите в Националната здравно-информационна система, до която имат достъп всички оторизирани медицински специалисти.