

Препоръчително е да носите попълнената бланка в лабораторията, за да спестите време.

ЗАЕДНО СРЕЩУ РАКА  
НА ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО



ЛАБОРАТОРИЯ  
Cibalab

БЕЗПЛАТНО ИЗСЛЕДВАНЕ ЗА ОКУЛТНИ КРЪВОИЗЛИВИ

iReg - Барког - CIBALAB

**ЧАСТ I: ЛИЧНИ ДАННИ** (Информацията, събрана в тази част, се използва само от МДЛ Цибалаб, като администратор на лични данни)

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

**ЧАСТ II: ВЪПРОСНИК** (Информацията, събрана в тази част, цели анализ за провеждането на програмата, не съдържа лични данни)

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

- Не  
 Да, през .....

Вид заболяване: .....  
.....

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

- Не  Да

3. Откъде научихте за безплатното изследване (възможен е повече от един отговор)?

- Телевизия  Радио  
 Интернет  Facebook  
 Билборг  Личен лекар  
 Аптека  Градски транспорт  
 Лаборатория  
 Познат  
 Друго: .....

4. Откъде се сдобихте с контейнер за изследването?

- Аптека  Лаборатория  
 Личен лекар  Член на семейството  
 Познат  
 Друго: .....

5. Пол:  Мъж  Жена

6. Възраст: .....