

Projekt „Świadoma profilaktyka – program wczesnego wykrywania nowotworu piersi dla mieszkańców woj. łódzkiego”  
RPLD.10.03.03-10-B004/19

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „Świadoma profilaktyka – program wczesnego wykrywania nowotworu piersi dla mieszkańców woj. łódzkiego”

<b>Imię:</b>		<b>Nazwisko:</b>	
<b>PESEL:</b>			

Tel: .....

Adres e-mail: .....

Ja niżej podpisana oświadczam, że:

- ✓ dobrowolnie zgłaszam się do udziału w projekcie „Świadoma profilaktyka – program wczesnego wykrywania nowotworu piersi dla mieszkańców woj. łódzkiego”.
- ✓ jestem w wieku 50-69 lat (wg. daty urodzenia)
- ✓ mieszkam/uczę się/pracuję na terenie woj. łódzkiego
- ✓ nie miałam dotychczas zdiagnozowanych zmian nowotworowych o charakterze złośliwym
- ✓ ostatnie badanie mammograficzne wykonywałam w ciągu:
  - mniej niż 12 miesięcy
  - 12- 24 miesięcy
  - powyżej 24 miesięcy
  - nie wykonywałam nigdy
- ✓ wyrażam zgodę na weryfikację daty mojego ostatniego badania w bazie SIMP
- ✓ W mojej rodzinie (matka, siostra, córka) wystąpił rak piersi lub mutacje w obrębie genów BRCA 1 lub BRCA 2
  - tak
  - nie
  - nie wiem

.....

Data

.....

Podpis uczestnika projektu

*Projekt "Świadoma profilaktyka – program wczesnego wykrywania nowotworu piersi dla mieszkańców woj. łódzkiego"  
RPLD.10.03.03-10-B004/19*

## KWALIFIKACJA

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, iż na podstawie zgromadzonych danych z formularza, po weryfikacji w bazie SIMP, w/w pacjentka została zakwalifikowana do badania mammograficznego w ramach projektu „Świadoma profilaktyka – program wczesnego wykrywania nowotworu piersi dla mieszkańców woj. łódzkiego”.

.....  
podpis osoby kwalifikującej do udziału w projekcie