MAGODENT Sp. z o.o.
ul. gen. A. E. Fieldorfa "Nila" 40
04-125 Warszawa
NIP: 1132883801; REGON: 360493191;
KRS: 0000536684

ANKIETA PRZED KOLONOSKOPIĄ (PBP-OP)

MAGODENT
GRUPA LUXMED
DM 85/2019

Program Badań Przesiewowych raka jelita grubego
Zadanie Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych Ministerstwa Zdrowia

Program Badań Przesiewowych
RAKA JELITA GRUBEGO

Imię: _____	adres: _____
Nazwisko: _____	kod, miasto: _-_____ _____
PESEL: _____	telefon: _ _____
wiek: _____lat, waga: _____kg, wzrost: _____cm	email: _____

1. Czy występują u Pana/Pani następujące objawy trwające dłużej niż 3 miesiące?

krew w kale/anemia ☐ nie ☐ tak, od .....miesięcy
niezamierzone chudnięcie ☐ nie ☐ tak, od .....miesięcy
zmiana rytmu wypróżnień ☐ nie ☐ tak, od .....miesięcy

2. Czy w przebył/a Pan/Pani w przeszłości kolonoskopię? ☐ **NIE** ☐ **TAK** (proszę wypełnić poniżej)

ostatnie badanie przeprowadzono w roku: ....., ew. miejsce (ośrodek): .....
wynik ostatniego badania: ☐ prawidłowy ☐ polipy ☐ rak
☐ inny, jaki .....

3. Czy ktoś z Pana/Pani bliskiej rodziny chorował/choruje na raka jelita grubego?

☐ **NIE** ☐ nie wiem
☐ **TAK** (podkreślić wszystkie osoby, które chorują/chorowały i zaznaczyć wiek w chwili rozpoznania):
Ojciec, wiek w chwili rozpoznania nowotworu: ☐ poniżej 60 r. życia ☐ powyżej 60 r. życia
Matka, wiek w chwili rozpoznania nowotworu: ☐ poniżej 60 r. życia ☐ powyżej 60 r. życia
Brat, wiek w chwili rozpoznania nowotworu: ☐ poniżej 60 r. życia ☐ powyżej 60 r. życia
Siostra, wiek w chwili rozpoznania nowotworu: ☐ poniżej 60 r. życia ☐ powyżej 60 r. życia
Syn/córka, wiek w chwili rozpoznania nowotworu: ☐ poniżej 60 r. życia

4. Czy w przebył/a Pan/Pani w przeszłości operacje brzuszne? ☐ **NIE** ☐ **TAK** (proszę wypełnić poniżej)
(ginekologiczne, cięcie cesarskie; usunięcie: pęcherzyka żółciowego, wyrostka robaczkowego, prostaty, przepukliny)

jakie (rok): .....

5. Czy choruje Pan/Pani na wymienione poniżej choroby?

choroby serca ograniczające codzienną aktywność: ☐ nie ☐ tak, jakie: .....
choroby płuc ograniczające codzienną aktywność: ☐ nie ☐ tak, jakie: .....
cukrzyca: ☐ nie ☐ tak, od .....lat; aktualne leczenie: ☐ dieta, ☐ leki doustne, ☐ insulina, od .....lat
niewydolność nerek: ☐ nie ☐ tak; **padaczka**: ☐ nie ☐ tak; **inne choroby:** .....

6. Czy zażywa Pan/Pani leki „rozrzedzające" krew? ☐ **NIE** ☐ **TAK** (proszę wypełnić poniżej)

jakie: .....

7. Czy pali Pan/Pani papierosy?

☐ **NIE**, nigdy nie paliłem/am
☐ **NIE**, ale paliłem/am w przeszłości przez: .....lat, ...sztuk dziennie. NIE palę już palę od: .....lat
☐ **TAK**, ile sztuk dziennie: ....., od ilu lat: .....

Oświadczam, że otrzymałem/am nieodpłatnie preparat do oczyszczenia jelita: ☐ tak, ☐ nie
Zostałem/am poinformowany/a o celu badań kolonoskopowych w „Programie Badań Przesiewowych raka jelita grubego", o znaczeniu wykonywanych badań dla ustalenia rozpoznania oraz o możliwości zrezygnowania z prowadzonych badań w dowolnym momencie, bez jakichkolwiek konsekwencji. Potwierdzam zapoznanie się z informacjami dotyczącymi bezpieczeństwa danych osobowych.
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania kolonoskopowego w Programie Badań Przesiewowych raka jelita grubego.

Data: ..... Podpis: ..... Podpis i pieczątka lekarza: .....

proszę odwrócić >>>

MAGODENT Sp. z o.o.
ul. gen. A. E. Fieldorfa "Nila" 40
04-125 Warszawa
NIP: 1132883801; REGON: 360493191;
KRS: 0000536684

ANKIETA PRZED KOLONOSKOPIĄ (PBP-OP)

MAGODENT
GRUPA LUXMED
DM 85/2019

KOLONOSKOPIA W PROGRAMIE BADAŃ PRZESIEWOWYCH RAKA JELITA GRUBEGO

Profilaktyczne badanie kolonoskopowe wykonane w ramach Programu Badań Przesiewowych jest finansowane przez Ministerstwo Zdrowia. Kolonoskopia jest **bezpłatna.**
Celem badania jest wykrycie zmian błony śluzowej jelita grubego: polipów – gruczolaków, czyli nowotworów we wczesnej fazie rozwoju – są to zmiany potencjalnie całkowicie wyleczalne. Usunięcie polipów jest bezbolesne. Osoby z rozpoznanymi większymi zmianami będą kierowane do ich usunięcia w warunkach szpitalnych. Dalszy nadzór odbywa się w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia.
Badanie wykonuje się za pomocą kolonoskopu (giętkiego przyrządu) wprowadzonego przez odbyt do oczyszczonego jelita grubego. Wprowadzanie endoskopu jest bezbolesne dla większości osób, może jednak powodować wzdęcie, uczucie parcia i ucisku w brzuchu. Badanie trwa zwykle ok. 30 minut. Dobre przygotowanie, czyli oczyszczenie jelita do badania ma wpływ na jakość, czas i bezpieczeństwo badania. Po ustaleniu terminu kolonoskopii będzie udzielona dokładna instrukcja przygotowania do badania.
Poważne zdarzenia niepożądane są rzadkie: krwawienie (1/1000 badań), perforacja (1/10 000 badań).
Badanie może być wykonane w ośrodku realizującym Program Badań Przesiewowych raka jelita grubego.

Kryteria udziału w programie:

- Brak objawów raka jelita grubego (wszystkie odpowiedzi w sekcji 1. na pierwszej stronie ankiety powinny być zaznaczone na **NIE**)
- Wiek 50 – 65 lat, a także w określonych przypadkach:
  - od 40 r.ż., gdy w rodzinie krewny I stopnia (rodzice, rodzeństwo, dzieci) chorował/choruje na raka jelita grubego
  - od 25 r.ż., gdy w rodzinie występuje zespół Lyncha (konieczne jest zaświadczenie z poradni genetycznej)
  - od 20 r.ż., gdy w rodzinie występuje zespół polipowatości FAP (konieczne jest zaświadczenie z poradni genetycznej).

Kryteria wykluczenia z programu:

- Kolonoskopia wykonana w ciągu ostatnich 10 lat.

Wypełniona ankieta powinna trafić do Ośrodka realizującego program:
Pocztą elektroniczną: **endoskopia@magodent.pl**
lub bezpośrednio w wybranym Ośrodku:

MAGODENT Sp. z o.o., ul. gen. A. E. Fieldorfa „Nila" 40, 04-125 Warszawa

Tel: (22) 469 83 15, tel.kom.: 783 711 755

Rejestracja czynna jest od poniedziałku do piątku, w godzinach **08:00 – 18:00**.

Jednocześnie zachęcamy do odwiedzenia naszej strony: www.magodent.pl

---

INFORMACJE DOTYCZĄCE BEZPIECZEŃSTWA DANYCH OSOBOWYCH w Programie Badań Przesiewowych raka jelita grubego
Informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, 02-034 Warszawa, ul. Wawelska 15B. („Administrator").
Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych:
Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Roentgena 5, 02-781 Warszawa nr telefonu 22 546-28-89 , adres poczty elektronicznej: iod@coi.pl

Źródło pochodzenia danych osobowych:
Pozyskane Państwa dane osobowe są przekazywane do Centrum Onkologii – Instytut uim. Marii Skłodowskiej-Curie przez podmioty biorące udział w Programie Badań Przesiewowych raka jelita grubego.
Dane osobowe będą przetwarzane przez Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie w celu realizacji Programu Badań Przesiewowych raka jelita grubego (PBP), w szczególności:

1) na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO*
2) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. d) i lit. e) RODO*

Podstawowych celem i zadaniem PBP jest wykonywanie badań profilaktycznych raka jelita grubego, zgodnie ze światowymi i wytycznymi medycznymi, dla zmniejszenia liczby zachorowań i zgonów na ten nowotwór w populacji polskiej.
Rodzajami danych osobowych przetwarzanych w PBP są:
Dane identyfikacyjne (imię, nazwisko, PESEL) i kontaktowe (adres, telefon, e-mail) oraz dane medyczne uzyskane z wypełnionych ankiet i wyniki wykonanych badań (w tym kolonoskopii i histopatologii), a także dane pozyskane w trakcie obserwacji i nadzoru.
Czas przechowywania danych osobowych:
Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane nie może być dłuższy, niż jest to niezbędne do celów, w których dane te są przetwarzane, czyli do prowadzenia PBP, którego jednym z zadań jest długotrwała, wieloletnia obserwacja zbadanych osób i analiza efektów epidemiologicznych (nie krócej niż 20 lat).
Prawa osoby, których dotyczą dane osobowe, oile jest to zgodne z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony zdrowia, obejmują:
Prawo dostępu do treści swoich danych osobowych; prawo do sprostowania danych, jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne; prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych; prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; prawo do przenoszenia danych; prawo wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego (czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
Prawa wymienione powyżej można zrealizować m.in. poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (adres podany na wstępie) lub poprzez kontakt z Administratorem, z dopiskiem: **„Ochrona danych osobowych w PBP"**.

**Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*