

ZAPROSZENIE NA BEZPŁATNE BADANIA ENDOSKOPOWE

w ramach Projektu pn.:

„Profilaktyka chorób nowotworowych w Nowym Sączu oraz w powiecie nowosądeckim realizowana w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu”

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pacjent w grupie ryzyka:

- ☐ Dolegliwości dyspeptyczne
- ☐ Objawy krwawienia z przewodu pokarmowego
- ☐ Utrata masy ciała
- ☐ Anemia
- ☐ Choroba nowotworowa przewodu pokarmowego w rodzinie
- ☐ Inne choroby nowotworowe w rodzinie
- ☐ Zaparcia, zmiana rytmu wypróżnień, zmiana kalibru stolca
- ☐ Inne – jakie.....

RODZAJ BADANIA

- ☐ GASTROSKOPIA
- ☐ KOLONOSKOPIA

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć lekarza kierującego

.....

***Rejestracja osobista w Pracowni Endoskopii Szpitala od dnia 17 sierpnia 2015 r. poniedziałek, wtorek
w godz. 14.35 – 16.35***