



**Ankieta kwalifikująca pacjenta**  
**do projektu pn. *Działania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania raka jelita grubego wśród mieszkańców województwa łódzkiego realizowane przez NZOZ Przychodnia Lekarska "ESKULAP" Sp. z o.o.***

Imię i nazwisko pacjenta.....

Nr telefonu.....

**Płeć:**

kobieta

mężczyzna

**1. Czy jest Pan/Pani w przedziale wiekowym 50-65 lat?**

TAK

NIE

**2. Czy jest Pan/Pani w przedziale wiekowym 40-49 lat i w rodzinie jest krewny pierwszego stopnia (rodzice, rodzeństwo, dzieci), u których rozpoznano raka jelita grubego?**

TAK

NIE

**3. Czy jest Pan/Pani w przedziale wiekowym 25-49 lat i w rodzinie wystąpił dziedziczny rak jelita grubego niepowiązany z polipowatością (HNPCC)? Konieczne potwierdzenie rozpoznania do ww. przynależności z poradni genetycznej na podstawie spełnienia tzw. kryteriów amsterdamskich i ewentualnego badania genetycznego.**

TAK

NIE

**4. Jeśli wyżej jest odpowiedź TAK, czy powtarzane są kolonoskopie co 2-3 lata (chyba że nie występuje mutacja genetyczna i pacjent jest zwolniony z wykonywania kontrolnych kolonoskopii).**

TAK

NIE

NIE DOTYCZY nie występuje mutacja genetyczna i pacjent jest zwolniony z badań kontrolnych)

**5. Czy występują u Pana/Pani objawy kliniczne sugerujące istnienie nowotworu jelita grubego? np. bóle brzucha, zmiana rytmu wypróżnień, krew w stolcu, ogólne osłabienie organizmu, zaburzenia oddawania stolca (w tym ciężkie zaparcia), krwawienie z odbytu, utrata masy ciała, uczucie przepelnienia odbytnicy, nagłące, bolesne parcie, wyczuwalny guz w jamie brzusznej**



TAK

NIE

**6. Czy badanie kolonoskopowe było przeprowadzone w ostatnich 10 latach (dla pacjentów innych niż z HNPCC)?**

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

**7. Czy jest Pan/Pani w wieku aktywności zawodowej (powyżej 15 roku życia)?**

TAK

NIE

**8. Czy zamieszkuje Pan/Pani na obszarze woj. łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego?**

TAK

NIE

**9. Czy zamieszkuje Pan/Pani na terenie obszarów wiejskich oraz w miejscowości poniżej 20.000 mieszkańców na obszarach słabo zaludnionych? (wykaz ww. obszarów na stronie internetowej)**

TAK

NIE

.....  
data

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety!**