



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Wspieranie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne”
w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszy Społecznego

Program profilaktyczny wczesnego wykrywania raka płuc dla mieszkańców Województwa Wielkopolskiego

Skierowanie na badanie spirometryczne – Etap I oraz badanie tomografii komputerowej – II Etap*

Imię i nazwisko Wiek.....

Adres zamieszkania

Pesel

Nr telefonu..... E-mail.....

Liczba paczkołat

Przebyte choroby i operacje

Data Podpis i pieczęć lekarza**

* przy ocenie badania spirometrii poniżej 80%(FEV 1 poniżej 80%) pacjent kierowany jest do II etapu programu tj. badania TK

** lekarz POZ, specjalista

Oświadczam, że wyniki badań w ramach Programu Profilaktycznego Wczesnego Wykrywania Raka Płuc odbiorę: (zaznacz właściwą odpowiedź)

- osobiście
- za pośrednictwem upoważnionej osoby
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego osoby upoważnionej)
- proszę o przesłanie wyników pocztą

.....
(podpis pacjenta)



Wielkopolskie Centrum
Pulmonologii i Torakochirurgii
im. Eugenii i Janusza Zeylandów

Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
NIP 781-16-18-973, Regon 631250369

Szpital w Poznaniu: 60-569 Poznań, ul. Szamarzewskiego 62, tel. 61 665 43 10, fax 61 663 10 88, e-mail: poznan@wcpit.org

Kordynator Projektu tel. +48 61-66-54-226 w dni robocze 07,00 do 14 ,30
kordynator@wcpit.org

PN-EN ISO 9001:2009
Zarządzanie Jakością

PN-EN ISO 14001:2005
Zarządzanie Środowiskowe