

**Karta uczestnika programu pn. „Program wczesnego wykrywania raka piersi
wśród mieszkanek Miasta Krosna na lata 2022-2023”**

I. Dane uczestnika programu

Nazwisko		Miejsce zamieszkania
Imię	
Nr PESEL*	

II. Zgoda na badanie MRTG

Zostałam poinformowana o znaczeniu profilaktyki raka piersi oraz zasadach przeprowadzenia badania. Oświadczam, że zapoznałam się z powyższym tekstem i **wyrażam zgodę na mammografię.**

.....
(data i podpis pacjentki)

III. Potwierdzenie rezygnacji z udziału w programie w trakcie jego trwania

Przyczyna rezygnacji	Podpis