

SKIEROWANIE NA BADANIE TOMOGRAFII NISKODAWKOWEJ



w ramach Programu Wczesnego Wykrywania Raka Płuca

Pacjent:

Urodzony:

PESEL:

Adres:

Kod:

Miasto:

Powiat:

Województwo:

Kontakt:

Prosimy o podanie telefonu oraz e-mail

Lekarz kierujący

(prosimy o podanie telefonu i e-mail)

Przychodnia kierująca/oddział kierujący

(prosimy o podanie pełnej nazwy i adresu)

CZYNNIKI RAKOTWÓRCZE I CZYNNIKI RYZYKA

PALENIE PAPIEROSÓW

☐

Liczba lat:

szt./dobę:

Liczba paczkolet:

Pacjent rzucił palenie:

Ile lat temu:

NARAŻENIA NA EKSPOZYCJE CZYNNIKÓW RAKOTWÓRCZYCH:

Azbest ☐

Uran ☐

Radon ☐

Arsenik ☐

Beryl ☐

Produkty przemiany węgla kamiennego ☐

MIĘJSCE ZAMIESZANIA:

Miasto ☐

Wieś ☐

CHOROBY UKŁADU ODDECHOWEGO:

Przewlekłe zapalenie oskrzeli ☐

Astma oskrzelowa ☐

Pogrużlicze zmiany w płucach ☐

Inne:

NOWOTWORY W RODZINIE:

płuc

inne

Rodzice ☐

Rodzeństwo ☐

Dzieci ☐

Dziadkowie ☐

Badanie zostanie wykonane w pracowni tomografii komputerowej:

☐ Oddział Diagnostyczny CENTRUM, Warszawa, al. Solidarności 128

☐ Oddział Diagnostyczny ZACISZE, Warszawa, ul. Gilarska 86c

W celu umówienia się na bezpłatne badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej prosimy o kontakt pod nr telefonu ☎ 22 431 35 53.

Rejestracja odbywa się telefonicznie od poniedziałku do piątku w godz.: 8.00-20.00

.....
podpis i pieczęć lekarza kierującego

- Wyrażam zgodę na udział w Programie badań w kierunku Wykrywania Raka Płuca oraz wykonanie badania tomografii komputerowej niskodawkowej w ramach tego Programu, prowadzonego w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych (podstawa prawna: ustawa z 1 lipca 2005 roku o ustanowieniu wieloletniego programu Zwalczania Chorób Nowotworowych, Dz.U. Nr 143, poz. 1200).

- Wyrażam zgodę na udział w dalszych badaniach kontrolnych.

- Oświadczam, że nie miałem wykonywanych badań tomografii klatki piersiowej w przeciągu ostatnich 12 miesięcy.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 osobowych)(Dz.Urz. UE L 119 s.1) oraz innym przepisom powszechnie obowiązującym, w szczególności ustawą z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie, za pośrednictwem portalu internetowego Krajowego Rejestru Programu Wczesnego Wykrywania Raka Płuca w zakresie niezbędnym do uczestniczenia w Programie jako badany, dokonywania za jego pośrednictwem oceny stanu mojego zdrowia na podstawie , wykonanej tomografii niskodawkowej klatki piersiowej oraz korzystania z jego pozostałych funkcjonalności.

- Wyrażam zgodę na przekazanie zapisu mojego badania Instytutowi Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie.

.....
data i czytelny podpis pacjenta

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – zwanego dalej RODO, informujemy, że: **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc z siedzibą w Warszawie, ul. Płocka 26, 01-138 Warszawa. Inspektorem Ochrony Danych w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie jest Pan Bogdan Goźliński, mail: iod@igichp.edu.pl, tel. 22 43 12 235. **Cele przetwarzania danych osobowych:** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w Programie jako badany. **Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:** Umowa zawarta przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc z Ministrem Zdrowia w ramach "Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych" zadanie pn: "Program badań w kierunku wykrywania raka płuca", na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej. Zgoda osoby, której dane dotyczą (art. 6, ust 1, pkt a - rozporządzenia RODO). **Informacje o odbiorcach danych osobowych:** Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są osoby rejestrujące pacjenta do badania, wykonujące opis radiologiczny badania oraz administratorzy Krajowego Rejestru Programu Wczesnego Wykrywania Raka Płuca **Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:** Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w art. 29 ust. 1 pkt 1-4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. **Uprawnienia pacjenta:** W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa. **Prawo do wniesienia skargi:** W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Obowiązek podania danych:** Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, przetwarzanie Pani/Pana danych wymaga poniższej zgody pisemnej. Natomiast jest konieczne do uczestnictwa w Programie. **Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:** Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
data i czytelny podpis pacjenta

WSKAZÓWKI DOJAZDU

DO ODDZIAŁU DIAGNOSTYCZNEGO CENTRUM – AL. SOLIDARNOŚCI 128, WARSZAWA

 22 431 35 53

**z Dworca Centralnego (bezpośrednio)
do Oddziału Diagnostycznego Centrum:**



Tramwaj 24 w kierunku Nowe Bemowo
(przystanek Zajezdnia Wola)



Tramwaj 70 w kierunku Os. Górczewska
(przystanek Zajezdnia Wola)

**z Dworca Zachodniego (z przesiadką)
do Oddziału Diagnostycznego Centrum:**



Autobus 523 z Dworca Zachodniego – w kierunku Stare Bemowo – do Osiedle Wolska

PRZESIADKA DO



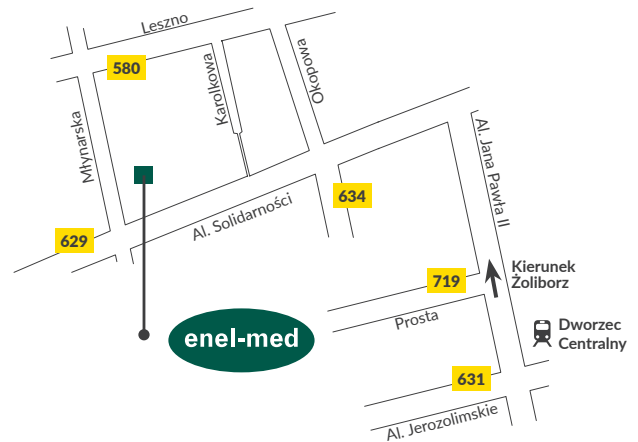
Tramwaj 26 z Osiedle Wolska – w kierunku Wiatraczna – do Zajezdnia Wola lub



Tramwaj 27 (z Osiedle Wolska – w kierunku Metro Marymont – do Zajezdnia Wola lub



Tramwaj 11 z Osiedle Wolska – w kierunku Pl. Narutowicza – do Zajezdnia Wola)



z Dworca Wileńskiego (bezpośrednio) do Oddziału Diagnostycznego CENTRUM:



Tramwaj 13 w kierunku Cm. Wolski – do Zajezdnia Wola



Tramwaj 20 w kierunku Boernerowo – do Zajezdnia Wola



Tramwaj 23 w kierunku Nowe Bemowo – do Zajezdnia Wola



Tramwaj 26 w kierunku Os. Górczewska – do Zajezdnia Wola

DO ODDZIAŁU DIAGNOSTYCZNEGO ZACISZE – GILARSKA 86C, WARSZAWA

 22 431 35 53

**z Dworca Wileńskiego lub Dworca Wschodniego
(bezpośrednio) do Oddziału Diagnostycznego ZACISZE:**



Autobus 120 z Dworca Wschodniego lub z Dworca Wileńskiego – w kierunku OLESIN – do przystanku Rolanda

