

**ANKIETA KWALIFIKUJĄCA**  
**do Programu Badań Przesiewowych wczesnej diagnostyki raka**

.....  
*wpisać rodzaj raka*

**1**

Rodzaj badania : .....  
*wpisać nazwę badania*

**2** Płeć

Kobieta

☐

Mężczyzna

☐

**3** Wiek

**4** Miejsce zamieszkania: Miasto Zduńska Wola

☐

Gmina i Miasto Szadek

☐

Gmina Zduńska Wola

☐

Gmina Zapolice

☐

**5** Choroby nowotworowe w rodzinie:.....

.....  
Stopień pokrewieństwa.....