

.....  
pieczęć nagłówkowa Oferenta

### Ankieta dla oferenta

**Program opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe – Moduł 3 – Profilaktyka oraz wczesne wykrywanie nowotworów w rodzinach z rzadkimi zespołami dziedzicznej predyspozycji do nowotworów – siatkówczak.**

#### Dane o ofercie

1. Nazwa i adres jednostki składającej ofertę.
2. Imię, nazwisko i kwalifikacje kierownika poradni.
  - specjalizacja,
  - kwalifikacje,
  - przeszkolenie w zakresie genetyki klinicznej nowotworów,
  - staż zawodowy,
  - staż w zakresie poradnictwa Kierownika Poradni.
3. Imię i nazwisko i kwalifikacje lekarzy konsultantów – genetyka klinicznego i onkologa.

#### Dane o działalności poradni

Lp.		
1.	Liczba porad ogółem oraz średnio miesięcznie w roku 2010	
2.	Liczba probantów skierowanych w ostatnim roku do molekularnych badań nosicielstwa <i>RBI</i>	
3.	Liczba zarejestrowanych rodzin z mutacją <i>RBI</i>	
4.	Liczba nosicieli mutacji genu <i>RBI</i> , wykrytych w latach 2006 – 2010	

#### Dane o jednostkach współpracujących

Lp.		
1.	- nazwa współpracującej pracowni diagnostyki molekularnej, - imię i nazwisko kierownika, - liczba badań nosicielstwa mutacji genu <i>RBI</i> wykonanych w roku 2010	
3.	współpraca z okulistą: nazwa i adres	

	jednostki, wyposażenie do badań dna oka	

**Oświadczenie,  
że zgłaszający ofertę:**

- a. zobowiązuje się do koordynowania poradnictwa, badań molekularnych i badań ukierunkowanych na wczesne wykrywanie nowotworów w grupach wysokiego ryzyka w swojej placówce

.....,  
podpis Dyrektora

- b. zorganizuje (będzie dalej prowadził) regionalny rejestr rodzin z siatkówczakiem z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych

.....,  
podpis Dyrektora

- c. będzie kierował do badań nosicielstwa mutacji jedynie probantów poinformowanych o ograniczeniach i ewentualnych negatywnych psychologicznych konsekwencjach takiego badania, którzy potwierdzili swoją wolę poddania się temu badaniu na piśmie; probant powinien określić kto poza nim może być poinformowany o wyniku badania

.....,  
podpis Dyrektora

- d. włączy do programów opieki zdrowych członków rodzin wysokiego ryzyka na podstawie ich pisemnego zgłoszenia

.....,  
podpis Dyrektora

- e. zapoznał się z treścią ogłoszenia

.....,  
podpis Dyrektora

- f. oświadczenie o spełnieniu przez oferenta kryteriów dla realizatorów Programu opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe, określonych w module nr 3 Profilaktyka oraz wczesne wykrywanie nowotworów w rodzinach z rzadkimi zespołami dziedzicznej predyspozycji do nowotworów – siatkówczak.

.....,  
podpis Dyrektora

Pieczęć firmowa Oferenta

Data .....