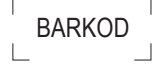


Kişinin Bilgileri



BARKOD

Adı / Soyadı : _____

Doğum Tarihi : _____ T.C Kimlik No: _____

Bilinen Mevcut Hastalığı : _____

Varsa Kullandığı İlaçlar : _____

Kolon Kanseri Açısından Aile Öyküsü: _____

Daha Önce Kolon Kanseri Taraması Öyküsü:

 Tarama Testi Yapılmadı Tarama Testi Yapıldı

Tarih ____ / ____ / ____

İşlem Kolonoskopi Dışkı Testi

Sonuç _____

İletişim Adresi: _____

Telefonu: _____

e-posta : _____

Hekimin Bilgileri

Hekimin Adı / Soyadı : _____

Uzmanlığı : _____

Adresi : _____

Telefonu : _____

e-posta : _____

Testin Gönderileceği Adres:

Epi proColon® 2.0
19 Mayıs Mahallesi Çoruh Sokak No:32
34384 Fulya - Şişli / İstanbul Tel:0212 219 58 36