

**SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**  
**(kwartalne/roczne/końcowe)**

Okres rozliczeniowy	
Numer umowy	

<b>Wskaźnik</b>	<b>Liczba</b>
Liczba osób włączonych do Programu	
Liczba osób z populacji docelowej, u których wykonano badanie przesiewowe (kolonoskopię diagnostyczną)	
Liczba osób, u których wykonano kolonoskopię z biopsją	
Liczba osób, u których wykonano kolonoskopię z polipektomią	
Liczba osób, które nie zostały objęte Programem ze względu przeciwwskazań lekarskich	
Liczba osób, które zrezygnowały z udziału w Programie	
Liczba wykonanych ankiet dotyczących poziomu wiedzy z zakresu postaw prozdrowotnych przeciwdziałających i zapobiegających zachorowaniom na nowotwory jelita grubego, w tym czynników ryzyka jego powstania oraz wczesnych objawów w momencie włączenia do Programu i po zakończeniu udziału w Programie	

Opis działań edukacyjno-promocyjnych realizowanych w okresie rozliczeniowym  
.....  
.....

.....  
*data i podpis Realizatora Programu*