

Załącznik Nr 3 do umowy zawartej w dniu.....października 2015 r.  
pomiędzy miastem Rzeszów a.....

Pieczęć Świadczeniodawcy

**Sprawozdanie miesięczne z realizacji „Pilotażowego Programu wykrywania zakażeń wirusowego zapalenia wątroby typu C, wśród mieszkańców miasta Rzeszowa”  
za miesiąc.....**

**1. Skuteczność zapraszania na badania:**

- 1) Sposób zapraszania uczestników programu.....
  - a) zaproszenia przekazywane indywidualnie (ilość).....
  - b) poprzez media, artykuły w prasie (proszę podać formę i liczbę).....
  - c) inne formy (proszę wymienić).....

**2. Efekty badań przesiewowych:**

- 1) liczba osób które zgłosiły się na badania .....
  - a) liczba osób skierowanych do lekarza rodzinnego celem dalszej diagnostyki i leczenia specjalistycznego.....
- 2) liczba udzielonych informacji na temat zapobiegania zakażeniom HCV (edukacja uczestników programu).....
- 3) ilość materiałów edukacyjnych (ulotek) przekazanych uczestnikom programu.....
- 4) ilość wyników negatywnych.....
- 5) ilość wyników pozytywnych.....

Z up. PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA

*Stanisław Sienko*  
ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA

Data i podpis Świadczeniodawcy

Dyrektor Wydziału Zdrowia

*Renata Zukowska*  
mgr Renata Zukowska

*Olson*