

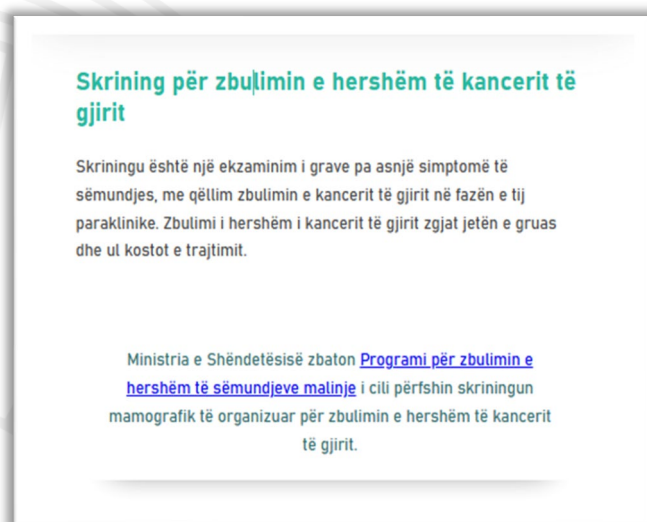
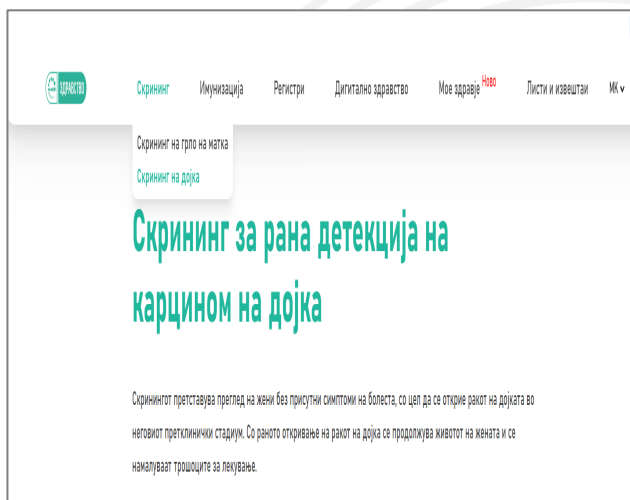


Пријавување за скрининг мамографија

Regjistrimi për mamografi skringing

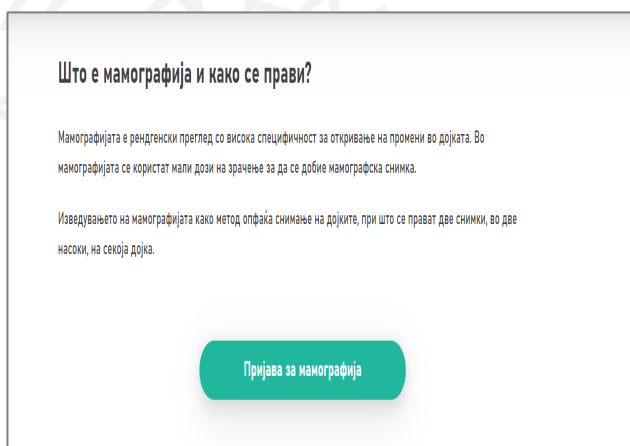
Се пристапува на страницата за пријавување e-zdravstvo.mk во табот Скрининг- Скрининг на Дојка:

Qasja është në faqen e regjistrimit e-zdravstvo.mk në skedën Screening - Breast Screening



Доколку сакате да се пријавите за скрининг мамографија потребно е да кликнете на копчето Пријава за мамографија.

Nëse dëshironi të regjistroheni për mamografi skringing, duhet të klikoni në butonin Regjistrohu për mamografi.



Се пополнува пријавата за скрининг мамографија од долунаведената слика.

Plotësohet aplikimi për skringing mamografi nga imazhi i mëposhtëm



*Задолжително поле

Име *

Презиме *

ЕМБГ *

Дали изминатите 2 години имате направено мамографски преглед? * Да Не

Emri *

Mbiemri *

Numri Amë *

A keni kryer kontroll mamografik dy vitet e fundit? * Po Jo

Дали изминатите 2 години имате направено мамографски преглед? * Да Не

Дали сте оперирана од карцином на дојка? * Да Не

Дали имате вградено импланти на дојка? * Да Не

Дали некој член во вашето семејство има рак на дојка? * Да Не

Мобилен телефонски број за контакт (07xxxxxx) *

Емаил адреса *

Одберете град *

Со испраќање на оваа форма изразувам интерес за Скрининг мамографија.

Информирам сум дека моите податоци ќе бидат обработени од страна на овластено лице од Министерството за здравство за потребите за Скрининг мамографија.

A keni kryer kontroll mamografik dy vitet e fundit? * Po Jo

A jeni e operuar nga kanceri i gjirit? * Po Jo

A keni implante gjirit? * Po Jo

A ndonjë anetarë të familjes që vuan nga kanceri i gjirit? * Po Jo

Telefoni – vërejtje (celular - 07xxxxxx) *

Adresa e emailit *

Zgjidhni një qytet *

Me dorëzimin e këtij formulari shpreh interesim për skрининг мамографи.

Jam e informuar se të dhënat e mia do të përpunohen nga persona të autorizuar nga Ministria e Shëndetësisë për skрининг мамографи.

При пополнување на пријавата со клик на копчето Испрати се регистрирате за термин за Скрининг Мамографија. За закажаниот термин пациентката ќе добие смс порака на телефонскиот број, затоа потребно е во пријавата да се наведе валиден телефонски број.

Доколку треба да се откаже закажаниот термин за мамографија потребно е да не известите на следната мејл адреса: skrining@zdravstvo.gov.mk

Kur plotësoni aplikacionin duke klikuar butonin Dërgo, ju regjistrohени për termin për Screening Mamografik. Për terminin e planifikuar, pacienti do të marrë mesazh SMS në numrin e telefonit, prandaj është e nevojshme të specifikoni numër telefoni të saktë në aplikacion.

Nëse keni nevojë të anuloni terminin e planifikuar për mamografi, duhet të na njoftoni në adresën e mëposhtme të emailit:

skrining@zdravstvo.gov.mk



МИНИСТЕР / MINISTËR

Prof. Dr. Arben Taravari

