

MAMOGRAFİ ÇEKİM SAYISI	EĞİTİM VE ARAŞ. HASTANESİ	DEVLET HASTANESİ	DOĞUMEVİ HASTANESİ	ENTEGRE OLMAYAN İLÇE DEVLET HASTANESİ	ÖZEL HASTANE	TIP MER./LAB./ GÖRÜN.MER.	ÜNİVERSİTE HASTANESİ	TOPLAM
YAŞ GRUBU	40- 69	40- 69	40- 69	40- 69	40- 69	40- 69	40- 69	40- 69
SAYI								

SMEAR TESTİ SAYISI	EĞİTİM VE ARAŞ. HASTANESİ	DEVLET HASTANESİ	DOĞUMEVİ HASTANESİ	ENTEGRE OLMAYAN İLÇE DEVLET HASTANESİ	ÖZEL HASTANE	TIP MER./LAB./ GÖRÜN.MER.	ÜNV. HASTANESİ	TOPLAM
YAŞ GRUBU	30-65	30-65	30-65	30-65	30-65	30-65	30-65	30-65
SAYI								

GAİTADA GİZLİ KAN TESTİ SAYISI	EĞİTİM VE ARAŞ. HASTANESİ	DEVLET HASTANESİ	DOĞUMEVİ HASTANESİ	ENTEGRE OLMAYAN İLÇE DEVLET HASTANESİ	ÖZEL HASTANE	TIP MER./LAB./ GÖRÜN.MER.	ÜNV. HASTANESİ	TOPLAM
YAŞ GRUBU	50-70	50-70	50-70	50-70	50-70	50-70	50-70	50-70
SAYI	K							
	E							

* MAMOGRAFİ CİHAZ SAYILARI	EĞİTİM VE ARAŞ. HASTANESİ	DEVLET HASTANESİ	DOĞUMEVİ HASTANESİ	ENTEGRE OLMAYAN İLÇE DEVLET HASTANESİ	ÖZEL HASTANE	TIP MER./LAB./ GÖRÜN.MER.	ÜNİVERSİTE HASTANESİ	TOPLAM
KONVANSİYONEL MAMOGRAFİ CİHAZI SAYISI								
DİJİTAL MAMOGRAFİ CİHAZI SAYISI								
MOBİL MAMOGRAFİ CİHAZI SAYISI								

*NOT: Mamografi cihaz sayıları bölümü 6 ayda bir doldurularak gönderilecektir.

DÜZENLEYEN
.....
Adı-Soyadı/Ünvanı/İmza

ONAYLAYAN
.....
İmza/Kaşe

KANSER TARAMA BİLGİ FORMU (F05), ilgili onayları takiben ayda bir olmak üzere, takip eden ayın ilk 10 iş günü içerisinde Başkanlığa gönderilir.

Adres: Mahmut Esat Bozkurt Cad. Umut Sok. No: 19 Kat: 2-3 Koleji /ANKARA Tel: 0 312 565 60 01 Fax: 0312 565 60 92

Bu formların elektronik haline <http://www.kanser.saglik.gov.tr> adresinden ulaşılabilir.