



## TAGSÁGI NYILATKOZAT

Alulírott, .....(név),  
..... (leánykori név),  
.....(születési év, hó, nap),  
.....(lakcím)

nyilatkozom, hogy

a Magyar Sztómaterápiás Nővérek Egyesületének tagja vagyok ..... óta, vagy  
a Magyar Sztómaterápiás Nővérek Egyesületének tagja kívánok lenni (megfelelő aláhúzendő).

Munkahelyem neve: .....

Munkahelyi címem: .....

Végzettségem: .....

Sztómaterápiás képzettségem (ETI, SOTE stb.) : .....

Telefonszámok (munkahelyi/privát) : ...../.....

E-mail: .....

Dátum: 2006.            hó            nap

.....

aláírás

Visszaküldendő 30 napon belül a STOMA VILÁG szerkesztőségi címére!

Fénymásolható

## „Beleink egészsége”

# TESZT



A TESZT CÉLJA, HOGY FELMÉRJE A BELEK MEGBETEGEDÉSÉNEK KOCCÁZATÁT A KORAI STÁDIUMBAN.

VÁLASZOLJON SAJÁT MAGÁNAK ŐSZINTÉN AZ ALÁBBI 10 KÉRDÉSRE	IGEN	NEM
1. FOGYOTT MOSTANÁBAN ?		
2. FORDULT ELŐ CSALÁDJÁBAN VASTAGBÉLBETEGSÉG?		
3. VÉRES, NYÁKOS VOLT A SZÉKLETE?		
4. HASMENÉSE ÉS SZÉKREKEDÉSE TÖBBSZÖR VÁLTAKOZOTT?		
5. HASPUFFADÁST ÉSZLELT MEGSZOKOTT ÉTKEZÉS MELLETT?		
6. SZÉKLETÉNEK FORMÁJA MEGVÁLTOZOTT?		
7. KELLEMETLEN, CSOMÓS, ARANYERES PANASZA VAN?		
8. FEKETE A SZÉKLETÉNEK SZÍNE?		
9. GYAKORI A SZÉKELÉSI INGERE?		
10. EGY ÉVNÉL RÉGEBBEN JÁRT ORVOSNÁL?		

HA ÖN HÁROMNÁL TÖBB KÉRDÉSRE IGENNEL VÁLASZOLT,  
FORDULJON ORVOSHOZ TOVÁBBI KIVIZSGÁLÁS CÉLJÁBÓL.

Készítette a Coloplast Nővérfórum 2006.