

bevolkingsonderzoek

سرطان القولون

مولود(ة) بتاريخ <<CLIENT_GEBOORTEDATUM>>

رقم الخدمات للمواطن <<CLIENT_BSN>>

لا يمكنك تعبئة هذه الاستمارة. المرجو تعبئة الاستمارة المرفقة بالدعوة.

استمارة عدم المشاركة

انتبه! اكتب بقلم أسود داخل الخانات وإلا فلن نستطيع معالجة نصيحة: يمكنك أيضا أن تملأ الاستمارة على الإنترنت. استمارتكم.

لا تريد أن تشارك

ضع علامة X على الجواب المناسب
[] لا وقت أو لا رغبة لي
[] أنا لا أشارك وذلك لأسباب طبية
[] هناك أسباب أخرى لعدم مشاركتي

1. لماذا لا تريد أن تشارك؟
نحن نعالج هذا الجواب دون ذكر المصدر.
لا يتم استعمال اسمك.

ضع علامة X على الجواب المناسب
[] أريد أن أشارك في المستقبل -> أعد إرسال الاستمارة إلينا في الطرف
المرفق به. لا تحتاج إلى توقيع الاستمارة.
[] لا أريد أن أشارك أبدا -> وقع على الاستمارة عند السؤال رقم 3.

2. هل تريد أن تشارك مستقبلا؟
ستتوصل بعد سنتين بدعوة من جديد للمشاركة في
الفحص العام. لا يمكنك أن تشارك بعد بلوغك سن
70 سنة.

التوقيع

اليوم []
الشهر []
السنة []

3. توقيعك
لا تحتاج إلى توقيع الاستمارة إلا إذا كنت لا تريد
المشاركة، لا الآن ولا في المستقبل.

توقيعك:

كيف ترسل الاستمارة؟

<<regionaal antwoordnummer DK>>

أرسل الاستمارة إلى:
لا تحتاج إلى وضع طابع بريدية.