



## POTWIERDZENIE ODBYCIA BADAŃ W RAMACH PAKIETU ROZSZERZONEGO

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

oświadczam, że został mi udzielony pełen zestaw badań w ramach pakietu rozszerzonego obejmującego wykonanie:

- EKG spoczynkowego,
- pomiaru glikemii (przygodnej za pomocą glukometru),
- badania lipidogramu (pełny lipidogram, który obejmuje stężenie cholesterolu całkowitego, cholesterolu LDL, cholesterolu HDL oraz trójglicerydów),
- konsultacji końcowej w celu przekazania i omówienia wyników badań, edukacji dotyczącej czynników ryzyka oraz zalecanych metod modyfikacji postępowania

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

