



**Korak 1 za vaš skrining:** Dobili ste list za praćenje koji morate priložiti uz test.

Proverite informacije u nastavku, dopunite ih i ispravite ako je potrebno	
Prezime:	
Ime:	<i>Eтикета са бар кодом пацијента</i>
Rodenog prezime:	
Adresa:	
Datum rođenja:	Telefon:
Osiguranje:	Br. Osiguranika:
Izabrani lekar:	
Apoteka :	
Datum uručivanja testa: ___ / ___ / ___	<i>Eтикета са бар кодом аптеке</i>
<b>VAŽNO, popuniti:</b> Datum uzimanja uzorka stolice : ___ / ___ / ___	
ZALEPITE OVDE etiketu sa bar kodom koja se nalazi na testu 	
<i>Eтикета са бар кодом теста</i>	
Neophodno je da olovkom napišete svoje prezime, ime i datum rođenja na posudi za uzorkovanje.	
Potpisujući: <input checked="" type="checkbox"/> Izjavljujem da sam obavešten/a o načinu organizovanja skrininga raka debelog creva, njegovim prednostima i granicama. <input checked="" type="checkbox"/> Dozvoljavam prenos, korišćenje i arhiviranje mojih medicinskih podataka od strane zdravstvenih radnika uključenih u praćenje mog dosijea u okviru programa skrininga, u elektronskom i/ili papirnom obliku, u skladu sa zakonskim zahtevima koji se odnose na zaštitu podataka. <input checked="" type="checkbox"/> Ovlašćujem prenošenje rezultata mog skrining pregleda zdravstvenom radniku (lekaru ili farmaceutu) koji je izvršio moje uključivanje u okviru programa skrininga. <input checked="" type="checkbox"/> Dozvoljavam prenos mojih medicinskih podataka Registru za tumore kantona Neuchâtel i Jura, na poverljiv način i u skladu sa obavezom poštovanja lekarske tajne. <input checked="" type="checkbox"/> Saglasan/saglasna sam da se moji podaci, u anonimnom obliku, koriste u statističke svrhe i za kontinuirano unapređenje kvaliteta programa skrininga. <input checked="" type="checkbox"/> Dozvoljavam da u slučaju preseljenja moj kompletan dosije bude poslat u program skrininga (ako postoji) mog novog kantona prebivališta. <input checked="" type="checkbox"/> Dozvoljavam da se u program skrininga prenesu rezultati svih dodatnih kontrolnih pregleda koji su obavljeni nakon mog skrining pregleda.	
Ove informacije će ostati poverljive. Svoju saglasnost možete povući u bilo kom trenutku pisanim putem i zatražiti izmenu ličnih podataka koji se odnose na vas.	
Saglasan/saglasna sam da se ovaj list za praćenje, propisno popunjén i potpisán, arhivira u digitalnom obliku. U skladu s tim, papirna verzija će biti skenirana, a zatim uništena.	
Datum: .....	Potpis: .....

**Komplet za «skrining test»**

- Ovo uputstvo za upotrebu
- Posuda sa ravnim dnom za prikupljanje uzorka
- List za prikupljanje stolice
- Plastična kesa
- Koverta za slanje testa

**Važno:**

Neophodno je navesti datum kada ste obavili test, inače se rezultat ne može protumačiti. Važno je i da se uzorak pošalje u roku od 24 sata kao i da se izbegne slanje dan pre državnih praznika.

Za žene koje nisu u menopauzi: test treba uraditi van menstrualnog perioda, idealno 2-3 dana po završetku menstruacije.

Proverite tačnost ovih informacija.

Upišite datum obavljanja testa.

Odlepite ovu etiketu sa posude za uzorkovanje i zalepite je na list za praćenje



Datirajte i potpišite obaveštenje o informacijama i ovlašćenju za obradu podataka.



## Korak 1 za vaš skrining:

1

Na etiketi posude za uzorkovanje zabeležite svoje prezime, ime, datum rođenja ili zalepite etiketu ako ste dobili pozivno pismo.



2

Urinirajte ako je potrebno, a zatim zalepite list za prikupljanje uzorka stolice na dasku toaleta kao što je prikazano na crtežu.



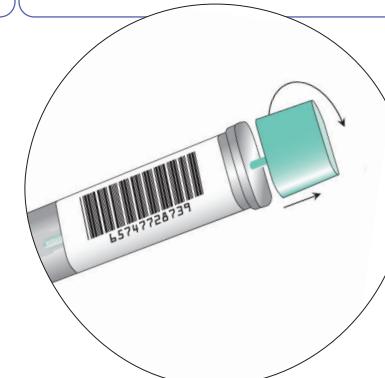
3

Obavite defekaciju (stolica ne bi trebalo da dođe u kontakt sa urinom ili vodom iz wc šolje).



4

Otvorite posudu za uzorkovanje pažljivim odvrtanjem tirkiznog poklopca: pojavljuje se štapić za uzorkovanje.



5

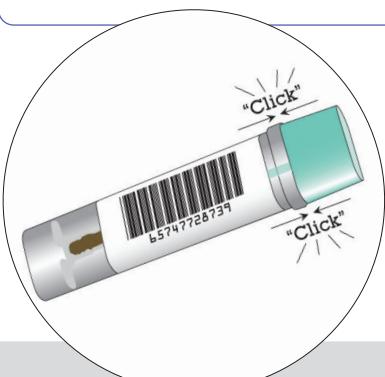
„Ostružite“ stolicu na 5 do 6 različitim mesta pomoću tirkiznog štapića. Sve brazde treba popuniti stolicom.

Upozorenje: višak stolice čini test nerazumljivim.



6

Vratite štapić u posudu za uzorkovanje i zatvorite je. Zvučni klik potvrđuje da je posuda pravilno zatvorena.



7

Snažno protresite zatvorenu posudu za uzorkovanje. Stavite je u plastičnu kesu, a zatim u kovertu za slanje.



8

Pošaljite posudu za uzorkovanje **kao i** list za praćenje u laboratoriju za analizu u roku od 24 sata. Brza isporuka garantuje bolju pouzdanost testa.

