

Етап 1 діагностики: Ви отримали контрольну карту, яку слід додати до тесту.

Будь ласка, перевірте вказані відомості, доповніть та виправіть, за потреби

Прізвище _____
 Ім'я _____
 Прізвище при народженні _____
 Адреса _____

Дата народження _____ Телефон _____

Страхування _____ Страховий № _____

Лікуючий лікар _____

Аптека _____
 Дата передавання тесту / /
 Етикетка зі штрих-кодом аптеки

ВАЖНО, доповнити: дата збору калу / /

ПРИКЛЕЇТИ ТУТ штрих-код з тесту

Етикетка зі штрих-кодом тесту

Необхідно ручкою написати ваше прізвище, ім'я та дату народження на пробірці тесту

Своїм підписом:

- Я заявляю, що поінформований (-на) про порядок проведення діагностики раку товстої кишки, її переваги та обмеження.
- Я дозволяю передавати, використовувати та архівувати мої медичні дані медичним працівникам, що приймають участь в дослідженні мого досьє в рамках програми діагностики, в електронній формі та/або паперовій, згідно з вимогами чинного законодавства щодо захисту персональних даних.
- Я дозволяю передати результат мого скринінгового обстеження медичному працівнику (лікаря або фармацевту), який здійснив моє включення до програми скринінгу.
- Я дозволяю передавання моїх медичних даних до Реєстру пухлин кантонів Невшатель та Юра, конфіденційним чином та з дотриманням лікарської таємниці.
- Я погоджуюсь, що мої дані після анонімізації будуть використані в статистичних цілях та для постійного покращення якості програми діагностики.
- Я дозволяю, щоб у випадку переїзду, моє досьє було передане до програми діагностики (за наявності) до кантону мого нового місця проживання.
- Я дозволяю передавання до програми діагностики результатів можливих додаткових контрольних досліджень, проведених внаслідок мого діагностичного дослідження.

Ці дані залишаються конфіденційними. Ви можете в будь-який момент відкликати свою згоду письмовим листом, а також просити про внесення змін до ваших персональних даних. Я погоджуюся, щоб ця контрольна карта, належним чином заповнена та підписана, була заархівована в цифровій формі. Паперова версія буде відсканована, а потім знищена.

Дата: _____ Підпис: _____

Набір «діагностичний тест»

- Ця інструкція з застосування
- Пробірка для зразку
- Аркуш для калу
- Пластиковий пакет
- Конверт для відправки тесту

Важливо:

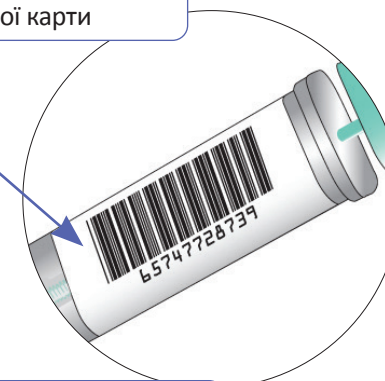
- Дуже важливо вказати дату, коли ви зробили тест. В іншому випадку інтерпретація буде неможливою.
- Також важливо відправити тест протягом 24 годин та краще не відправляти поштою напередодні вихідних.
- До уваги жінок, в яких ще немає менопаузи: тест не слід робити в критичні дні, ідеально зробити його через 2-3 дні після їх закінчення.

Перевірте відповідність цих даних

Перенесіть дату виконання тесту

Відклейте цю етикетку від пробірки та приклейте до контрольної карти

Вкажіть дату та поставте підпис під розділом з персональними даними та дозволом на обробку інформації





Етап 2 діагностики:

1

Напишіть на пробірці ваше прізвище, ім'я, дату народження або приклейте етикетку, якщо ви отримали лист з запрошенням.



2

За потреби сходите по маленькому, потім приклейте аркуш для збору калу на сидіння унітазу, як показано на малюнку.



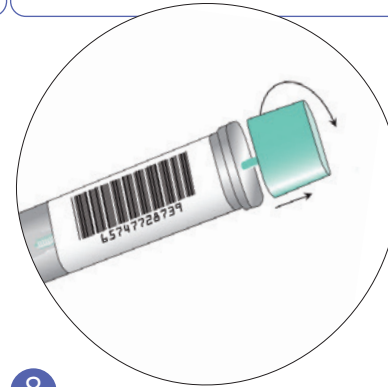
3

Сходите по великому (зверніть увагу, кал не повинен контактувати з сечею або водою з унітазу).



4

Відкрийте пробірку, легенько відкрутивши бірюзову пробку: з'явиться трубка для збору зразку.



5

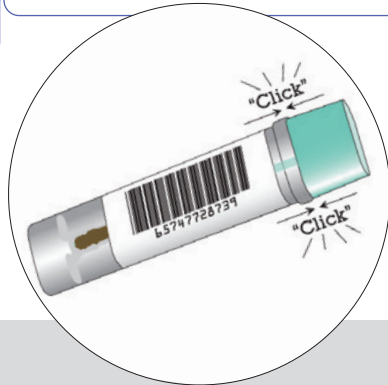
«Зішкребіть» кал з 5-6 різних місць трубкою бірюзового кольору. Всі борозди мають бути заповнені калом.

Увага: завелика кількість калу унеможливіть інтерпретацію тесту



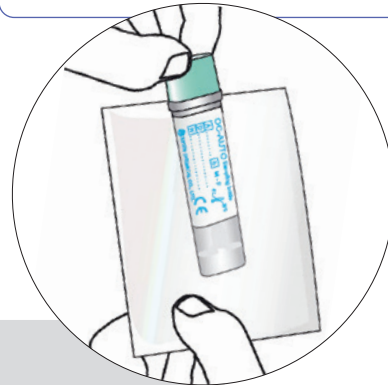
6

Помістіть трубку до пробірки та закрийте. Звук клацання підтвердить, що пробірка закрита.



7

Енергійно струсіть закриту пробірку із зразком. Покладіть до пластикового пакету, потім до конверту для відправки.



8

Відправте протягом 24 годин пробірку із зразком разом із контрольною картою до аналітичної лабораторії. Оперативна відправка гарантує найвищу достовірність тесту.

