

## 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:	
Roden prezime:	
Adresa:	
«  IDDOSSIERBARCODE»	
Datum rođenja:	
Telefon:	
Osiguranje:	
Br. osiguranika:	
Izabrani lekar:	
Datum uručivanja ili slanja testa:	
«  PHARMACIEBARCODE»	
Datum uzimanja uzorka stolice:	- - / - - / - -
ZALEPITE OVDE etiketu sa bar kodom koja se nalazi na testu	
Neophodno je da olovkom napišete svoje prezime, ime i datum rođenja na posudi za uzorkovanje	
Afirmiraj:	
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Izjavljujem da sam obavešten(a) o tome kako skrining funkcioniše, njegovim prednostima i granicama;</li> <li><input type="checkbox"/> Dozvoljavam prenos i razmenu mojih medicinskih podataka između profesionalaca uključenih u postupak skrininga, poštom i elektronskim putem, kao i snimanje i arhiviranje mojih podataka od strane centra za skrining. Ovi podaci će ostati poverljivi; imam pravo da pristupam svojim ličnim podacima u bilo kom trenutku i da ih ispravljam;</li> <li><input type="checkbox"/> Dozvoljavam razmenu informacija između lekara čije sam ime naveo i profesionalaca koji rade u centru skrining programa;</li> <li><input type="checkbox"/> Dozvoljavam prenos rezultata dodatnih pregleda u program skrininga ako to zahteva rezultat mog skrining pregleda;</li> <li><input type="checkbox"/> Dozvoljavam da u slučaju preseljenja moj dosje bude poslat u program skrininga mog novog kantona prebivališta;</li> <li><input type="checkbox"/> Izjavljujem da sam obavešten(a) da se moji podaci, kao anonimni, mogu koristiti u statističke svrhe i za poboljšanje kvaliteta programa.</li> <li><input type="checkbox"/> Razumem da se za ovaj pregled izdaje račun bez franšize, na paušalni iznos od 46 CHF, koji će biti poslat samo osiguravajućem društvu, bez kopije osiguraniku, i da, ako želim, mogu da zatražim kopiju od FGDC-a.</li> <li><input type="checkbox"/> Označavanjem ovog polja odbijam da se moji lični zdravstveni podaci prenesu Ženevskom registru za tumore.</li> </ul>	
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

U ovom uputstvu je objašnjeno kako se koristi test.  
**Pažljivo pročitajte!**

### 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.

Zabeležite 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.

U ovom uputstvu je objašnjeno kako se koristi test.  
**Pažljivo pročitajte!**

## Korak 1 za vaš skrining:

1

Na etiketi posude za uzorkovanje zabeležite svoje prezime, ime, datum rođenja.



2

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



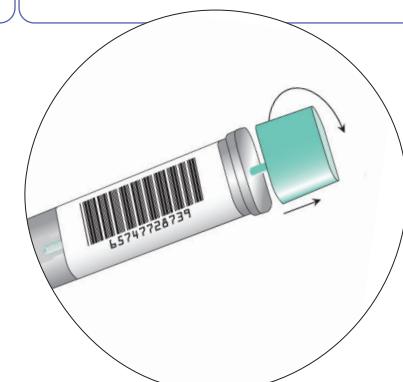
3

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

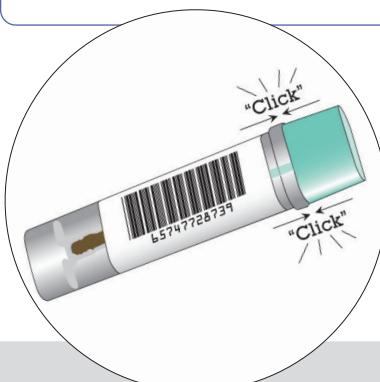
„Ostružite“ stolicu na 5 do 6 različitim mesta pomoću tirkiznog štapića. Sve brazde treba popuniti stolicom.

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.



Za više informacija ili detaljnija uputstva, obratite se svom farmaceutu, lekaru ili Ženevskoj fondaciji za skrining raka - 022 708 10 90

**Rezultat će vam biti poslat u roku od osam radnih dana.**