

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

Контрольна карта FIT

Обов'язково покласти разом з тестом до наданого вам картонного конверту зі вже сплаченою доставкою

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

Прізвище:
Ім'я:
Прізвище при народженні:
Адреса:

Дата народження:
Телефон:

Страхування:
Страховий №:

Лікуючий лікар:

Дата передання АБО відправка тесту:

Дата збору калу: --/--/----

ПРИКЛЕЇТИ ТУТ штрих-код з 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 передавання моїх медичних даних до Реєстру пухлин кантонів Невшател та Юра, конфіденційним чином та з дотриманням лікарської таємниці.
- Я погоджуюся, 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 інакшому 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

Вкажіть 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



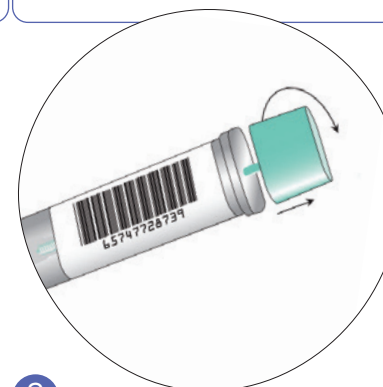
- 2**
За потреби сходіть по маленькому,
потім приклейте аркуш для
збору калу на сидіння унітазу, як
показано на малюнку.



- 3**
Сходіть 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 забору зразку.

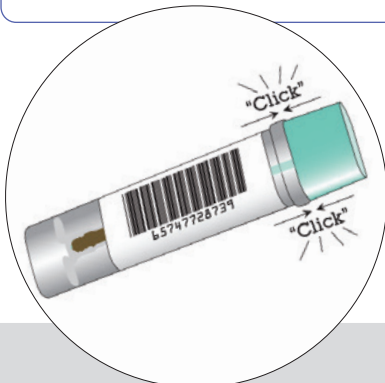


- 5**
«Зішкребіть» кал з 5-6 різних місць
трубкою бірюзового кольору. Всі
борозди мають бути заповнені
калом.

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.

