




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

 <p>Контрольна карта FIT</p> <p>Обов'язково покласти разом з тестом до наданого вам картонного конверту зі вже сплаченою доставкою</p>	
<p>Будь ласка, перевірте вказані відомості, доповніть та виправіть, за потреби</p>	
Прізвище: Ім'я: Прізвище при народженні: Адреса:	
Страховання: Лікуючий лікар:	Дата народження: Телефон: Страховий №:
Дата передання АБО відправка тесту: 	
Дата збору калу: --/--/----	ПРИКЛЕЇТИ ТУТ штрих-код з тесту
<p>Необхідно ручкою написати ваше прізвище, ім'я та дату народження на пробірці тесту</p>	
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 Невшатель 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. <input type="checkbox"/> 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

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



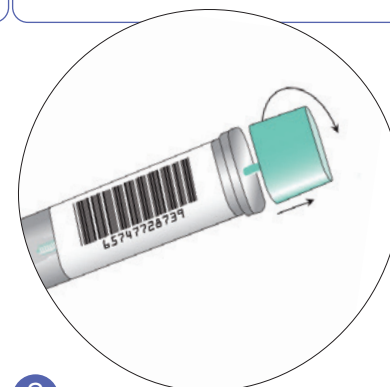
2
За потреби сходите по маленькому,
потім приклейте аркуш для
збору калу на сидіння унітазу, як
показано на малюнку.



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

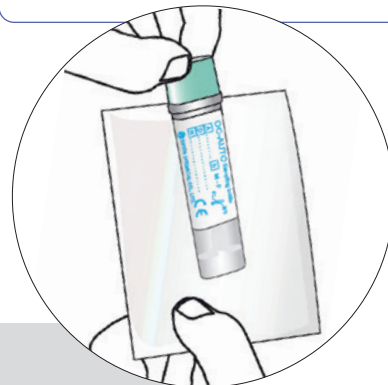
Увага: завелика кількість
калу унеможливіть
інтерпретацію тесту



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.

