

ISTRUZIONI DI RACCOLTA DEL CAMPIONE PER ESAME CITOLOGICO DELL'URINA

COME RACCOGLIERE IL CAMPIONE DI URINA

La raccolta dell'urina per la ricerca delle cellule neoplastiche deve essere effettuata in **tre giorni consecutivi**, utilizzando i tre contenitori contenenti conservante forniti da parte del personale del Punto Prelievi.

In ciascuno dei 3 giorni:

1. identificare il contenitore con la data di raccolta del campione
2. scartare la prima urina del mattino
3. bere 1-2 bicchieri d'acqua, successivamente
4. raccogliere parte della seconda minzione del mattino nel contenitore in dotazione contenente conservante (riempire il contenitore) e chiudere bene con il tappo a vite)
5. conservare in luogo fresco a temperatura ambiente
6. consegnare al laboratorio la scatola con i tre campioni ben chiusi assieme al questionario (vedi retro) compilato in ogni sua parte.



AVVERTENZE

Aprire ciascun contenitore solo al momento dell'utilizzo.

Il liquido presente nei contenitori è infiammabile, tenere i contenitori lontano da fonti di calore e da fiamme e scintille.

Tenere i contenitori fuori dalla portata dei bambini.

Evitare il contatto con la pelle e gli occhi.

In caso di contatto con la pelle lavare abbondantemente con acqua.

In caso di contatto con gli occhi, lavare abbondantemente con acqua e rivolgersi al più vicino pronto soccorso.

Non mangiare, né bere, né fumare durante il loro impiego.

In caso di ingestione accidentale, rivolgersi al più vicino pronto soccorso

DATI PER L'ESAME CITOLOGICO DELLE URINE DA INVIARE AL LABORATORIO UNITAMENTE AI CAMPIONI

Da consegnare insieme ai campioni raccolti, è sufficiente compilare un solo foglio per tutti e tre i campioni

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza _____

*Applicare etichetta identificativa
(in carico al personale di Auxologico)*

– Esame richiesto da ☐ Medico di Medicina Generale ☐ Medico Specialista

– E' stato in precedenza operato per una patologia all'apparato urinario? ☐ Sì ☐ No

Se sì, dove: ☐ Rene ☐ Vescica ☐ Prostata

Quando: _____ Presso la struttura: _____

Diagnosi: _____

– Sta facendo terapia con instillazioni vescicali? ☐ Sì ☐ No

– E' stato portatore di calcoli renali? ☐ Sì ☐ No

– E' stato rilevato sangue nelle urine? ☐ Sì ☐ No

Data ____/____/____

Firma _____

e/o del/dei suo/suoi rappresentante/i legalmente riconosciuto/i
(tutore, curatore, amministratore di sostegno, genitori)

DELEGA PER LA CONSEGNA

Compilare solo nel caso in cui la consegna non venga effettuata personalmente

Il/la sottoscritto/a **ALLEGA COPIA** del suo Documento di Identità (tipo e numero) _____

e **DELEGA** alla consegna dei campioni biologici il/La Sig./ra _____

Data di nascita _____

Documento di identità della persona delegata (tipo e numero) _____

Data ____/____/____

Firma _____

e/o del/dei suo/suoi rappresentante/i legalmente riconosciuto/i
(tutore, curatore, amministratore di sostegno, genitori)