

DANE PACJENTA

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

 - -

PESEL

Adres:

E-mail:

Nr telefonu

KWESTIONARIUSZ DIAGNOZOWANIA PARAZYTOZY

Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przyjmowane były:

- ANTYBIOTYKI(JAKIE?)
- LEKI(JAKIE?)
- PROBIOTYKI.....(JAKIE?)

Czy pojawiają się u Pana/Pani poniższe objawy?*

*(jeśli TAK, w oknie proszę wpisać X)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ZIEMISTA LUB BŁADA CERA | <input type="checkbox"/> BÓL GŁOWY | <input type="checkbox"/> NAWRACAJĄCA GRZYBICA UKŁADU MOCZOWO-PŁCIOWEGO |
| <input type="checkbox"/> „SIŃCE I WORKI” POD OCZAMI | <input type="checkbox"/> ŚWIĄD OKOLICY ODBYTU I KROCZA | <input type="checkbox"/> DRGANIE UST |
| <input type="checkbox"/> BIEGUNKI | <input type="checkbox"/> ZGRZYŻANIE ZĘBAMI | <input type="checkbox"/> POTRZĄSANIE GŁOWĄ |
| <input type="checkbox"/> ZAPARCIA | <input type="checkbox"/> ZABURZENIA SNU | <input type="checkbox"/> OBGRYZANIE PAZNOKCI |
| <input type="checkbox"/> ZMIANY TYPU ŁUSZCZYCOWEGO | <input type="checkbox"/> DUSZNOŚĆ / PRZEWLEKŁY I/LUB NAWRACAJĄCY KASZEL | <input type="checkbox"/> MARSZCZENIE CZOŁA |
| <input type="checkbox"/> ŚWIĄD I/LUB OBJAWY ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY | <input type="checkbox"/> KATAR | <input type="checkbox"/> „UCIEKANIE GALEK OCZNYCH” |
| <input type="checkbox"/> NADPOBUDLIWOŚĆ | <input type="checkbox"/> NAWRACAJĄCE ZAKAŻENIA DRÓG MOCZOWYCH | <input type="checkbox"/> DRAPANIE SIĘ LUB MANEWROWANIE RĘKOMA W OKOLICY ODBYTU |
| <input type="checkbox"/> OSPALOŚĆ / APATIA | | |

Czy wymienione schorzenia dotyczą Pana/Pani?*

*(jeśli TAK, w oknie proszę wpisać X)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> NISKOROSŁOŚĆ LUB SŁABY PRZYROST DŁUGOŚCI CIAŁA | <input type="checkbox"/> NIEPŁODNOŚĆ | <input type="checkbox"/> PADACZKA |
| <input type="checkbox"/> WYCHUDZENIE LUB SŁABY PRZYROST MASY CIAŁA | <input type="checkbox"/> AUTYZM | <input type="checkbox"/> HASHIMOTO |
| <input type="checkbox"/> OTYŁOŚĆ | <input type="checkbox"/> ADHD | <input type="checkbox"/> ZAPALENIE SIATKÓWKI |
| <input type="checkbox"/> NIEDOKRWISTOŚĆ Z NIEDOBORU ŻELAZA | <input type="checkbox"/> ZESPÓŁ ASPERGERA | <input type="checkbox"/> ZAPALENIE NACZYNIÓWKI |
| <input type="checkbox"/> NIEDOKRWISTOŚĆ Z NIEDOBORU WITAMINY B12 | <input type="checkbox"/> OTĘPIENIE | |

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych oraz stanu zdrowia przez AllerGen K. Packi, A. Rudek, ul. Słowackiego 1, 97-300 Piotrków Trybunalski, w celu realizacji zlecenia na badanie. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Podane dane oraz materiały oddane do diagnozy przekazane zostaną Zaufanym Partnerom AllerGen, czyli partnerskim laboratoriom, w celu przeprowadzenia badania. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Wyrażam zgodę na wystanie wyniku i/lub opisu badania drogą elektroniczną.

PODPIS PACJENTA (lub prawnego opiekuna):

.....

UWAGI:

.....

.....

ZAMÓWIONE BADANIA LABORATORYJNE

(WYPEŁNIA LABORATORIUM)

- PASOŻYTY JELITOWE KOMPLEKS
- ANTYGEN GIARDIA LAMBLIA
- ANTYGEN HELICOBACTER PYLORI
- KREW UTAJONA
- MIKROFLORA JELITOWA (bakterie probiotyczne, chorobotwórcze, stymulujące oporność, pleśnie, grzyby)
- JELITO FUNKCJONALNE (mikrobiota jelitowa, pasożyty, markery zapalne jelit, badanie ogólne kału)
- KALPROTEKTyna

- IGA SEKRECYJNE
- ZONULINA
- BETA-DEFENSyna
- EXP-EOZYNOFILOWE BIAŁKO X
- ELASTAZA TRZUSTKOWA
- LAKTOFERyna
- ALFA-1-ANTYTRYPSyna

- M2PK
- BADANIE OGÓLNE KAŁU
- POSIEW KAŁU - BAKTERIE
- POSIEW KAŁU - GRZYBY
- INNE:

ILOŚĆ ZAKUPIONYCH BADAŃ:

pieczętka laboratorium/
zleceniodawcy

INSTRUKCJA DLA PACJENTA DOTYCZĄCA POBIERANIA I PRZECHOWYWANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO

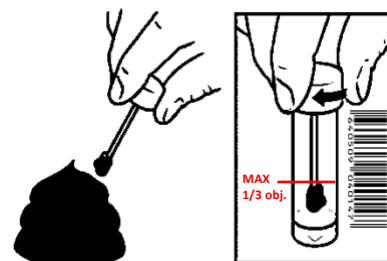
Przed przystąpieniem do badania koniecznie zapoznaj się ze wszystkimi informacjami zawartymi w poniższej instrukcji!

Przeciwwskazania do wykonania badania z kału

- **badania mikrobiologiczne i markery zapalne jelit**
Wynik badania może być niewiarygodny, jeśli materiał biologiczny zostanie pobrany podczas stosowania: antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych lub leków przeciwgorączkowych (jeśli przyjmowane więcej niż doraźnie). Badanie powinno być przeprowadzone najwcześniej 2 tygodnie po zakończeniu terapii. Dodatkowo, tydzień przed planowanym badaniem należy unikać przyjmowania probiotyków.
- **badania pasożytów:**
Przyjmowanie leków/suplementów/ziół nie ma wpływu na wykrywalność jaj/cyst pasożytów.

Procedura pobrania próbki kału

- Przygotuj czyste, wyparzone naczynie lub folię spożywczą do oddania kału, które pozwolą uniknąć zanieczyszczenia próbki i umożliwią wygodne pobranie materiału do właściwych pojemników z zakupionego zestawu/apteki.
- Wyjmij ze styropianowego pudełka plastikowe pojemniki z łopatkami w środku.
- Za pomocą plastikowej łopatki, która jest przymocowana do pokrywy pojemnika, natychmiast pobierz próbki kału z różnych miejsc oddanej wcześniej porcji stolca. Napełnij pojemniczek **max do 1/3 objętości** pojemnika; jeśli stolec jest płynny, pobierz około 2-3 ml kału.
- Wypełniony próbką kału pojemnik szczelnie zamknij.
- Jeśli pojemniki zostały zewnętrznie zabrudzone materiałem biologicznym, oczyść je, a następnie **naklej wzduż po jednym kodzie kreskowym na każdym z nich**. (Kody kreskowe dołączone są do formularza; jeśli istnieją dodatkowe kody, pozostaw je przypięte do formularza).
- Następnie umieść pojemniki w woreczkach strunowych i do momentu transportu przechowuj w lodówce (2-8°C).



*W zestawie do badania pasożyty kompleks znajdują się 3 pojemniki - **próbki mogą być zebrane w ciągu 1,2 lub 3 dni, ważne, aby je pobrać z 3 różnych wypróżnień**. Takie postępowanie ma na celu zwiększenie prawdopodobieństwa wykrycia jaj/cyst pasożyta. Po zebraniu wszystkich prób wyslij je jedną przesyłką do laboratorium.

Procedura przygotowania zestawu do wysyłki do laboratorium

- 1) Wypełnij czytelnie (drukowanymi literami) pierwszą stronę formularza, zawierającą dane pacjenta oraz kwestionariusz badania parazytologicznego.
- 2) W zestawie znajdziesz zielono-czarną kartę odbioru wyniku. Zachowaj ją dla siebie, dzięki niej odbierzesz wynik online.
- 3) Instrukcję pobrania wyniku znajdziesz w poniżej w pkt. „**ODBIÓR WYNIKÓW**”.
- 4) Wypełniony formularz włóż ponownie do koszulki i umieść w styropianowym pudełku.
- 5) Przygotowane pojemniki z materiałem biologicznym również umieść w styropianowym pudełku.
- 6) Przygotowany do wysyłki zestaw umieść w lodówce.
- 7) **Materiał powinien być przesłany do laboratorium w ciągu 48 godz. od pobrania ostatniej próby, jeśli zakupiłeś badanie mikrobiologiczne; w ciągu 10 dni roboczych od pobrania ostatniej próby, jeśli zakupiłeś badanie pasożytów.**
- 8) **Przygotowany zestaw najlepiej wysłać od poniedziałku do środy (do godz. 12:00)**. Takie działanie zminimalizuje szansę na przechowywanie paczki w magazynach kurierskich i zapewni szybki transport do placówki medycznej.
- 9) Pacjent jest zobligowany do wysłania materiału do badania na własny koszt za pomocą wybranej przez siebie firmy kurierskiej/poczty na adres: **AllerGen Centrum Medycyny Spersonalizowanej; ul. Słowackiego 1; 97-300 Piotrków Trybunalski.**
- 10) Prosimy o przesłanie zestawu odpowiednio zabezpieczonego na czas transportu, tj. w kopercie bąbelkowej/pudełku/itp.

Odbiór wyników

1. Odbiór online w postaci pliku PDF z wynikiem można wykonać na dwa sposoby:

- a) w przeglądarce internetowej należy wpisać adres strony **kl994.elaborat.marcel.pl**, następnie wybrać opcję UPROSZCZONE LOGOWANIE, wprowadzić IDENTYFIKATOR ZLECENIA (kod kreskowy z zachowanej karty do odbioru wyniku) oraz NR PESEL. Należy zaznaczyć również pole NIE JESTEM ROBOTEM i kliknąć przycisk ZALOGUJ.
- b) wejść na stronę **www.allergen.pl**, następnie w prawym górnym rogu kliknąć ODBIERZ WYNIK BADANIA, wybrać opcję PACJENT i dalej postępować jak w podpunkcie a).

! WAŻNE INFORMACJE:

- Na wynik badania pasożytów/markerów zapalnych czekamy do **5 dni roboczych**; mikrobiologicznego **do 15 dni roboczych** od momentu, gdy próba dotrze do laboratorium i zostanie przyjęta do realizacji.
- Transport próbki najlepiej śledzić za pomocą kodu przesyłki **za pośrednictwem firmy kurierskiej**, z której Państwo skorzystali.
- W przypadku gdy wynik nie jest jeszcze dostępny po zalogowaniu na stronie odbioru wyniku może pojawić się informacja: „brak rejestracji/pacjenta w bazie danych”. Proszę tę informację zignorować i spróbować odebrać wynik po upływie wskazanego powyżej czasu oczekiwania. W przypadku problemów dopiero po upływie tego czasu prosimy o kontakt z rejestracją.

