

Gentile Signora/e,

La informiamo che per eseguire questo esame è importante attenersi alle indicazioni di seguito riportate.

• **Preparazione alla raccolta**

Ritirare, in orario di apertura della Sala Prelievi, i contenitori già predisposti per la raccolta.

Avvertenze

Il contenitore contiene alcool etilico al 95%.

- Non lasciare il contenitore alla portata dei bambini.
 - Tenere lontano da fonti di calore/scintille/fiamme libere/superfici riscaldate. Non fumare
 - In caso di contatto con la pelle togliersi di dosso immediatamente eventuali indumenti contaminati e lavare abbondantemente con acqua.
 - In caso di contatto con gli occhi lavare abbondantemente con acqua e rivolgersi al più vicino Pronto Soccorso
 - Non ingerire. In caso di ingestione accidentale rivolgersi al più vicino Pronto Soccorso.
- In caso di accesso in Pronto Soccorso portare con sé la presente preparazione ed esibirla al personale dell'assistenza.

• **Istruzione per la raccolta**

Raccogliere 1 campione al giorno, per 3 giorni consecutivi seguendo le seguenti modalità:

1. il materiale va raccolto la mattina, appena svegli, direttamente nel contenitore contenente alcool.
2. ogni campione deve essere accompagnato da richiesta medica.
3. utilizzare i contenitori secondo la numerazione riportata sull'etichetta (**1**-primo gg di raccolta, **2**-secondo gg di raccolta, **3**-terzo giorno di raccolta) segnalando sui contenitori data e ora di raccolta.

• **Conservazione e consegna campioni**

- I campioni raccolti di volta in volta devono essere conservati in frigorifero sino al giorno della consegna che deve essere effettuata, per tutti i 3 campioni, in coincidenza della raccolta del 3° campione.
- I campioni devono pervenire negli orari di apertura della Sala Prelievi.
- Non si accettano campioni al sabato.

Compilazione	Verifica	Approvazione
Direzione di Laboratorio Dott.ssa L.Soldini	Assicurazione Qualità Dott.ssa Marinella Ghezzi	Direzione Sanitaria Dott.G.Pellicciotta



**PREPARAZIONE
RACCOLTA ESCREATO PER
ESAME CITOLOGICO**

**cod. S53
data 12/02/13
rev. 4**

Compilazione	Verifica	Approvazione
Direzione di Laboratorio Dott.ssa L.Soldini	Assicurazione Qualità Dott.ssa Marinella Ghezzi	Direzione Sanitaria Dott.G.Pellicciotta