



Centro per la diagnosi precoce del cancro

No. di telefono: 01/620 45 21

Laboratorio Svit

Tehnološki park 24, 1001 Ljubljana

Autorizzazione per

l'esercizio dell'attività

del Ministero per la salute, n.:

## REFERTO DI LABORATORIO

## REFERTO FINALE

Paziente:

Data di nascita:

Data e ora della ricezione dei campioni di feci:

Data e ora della conclusione dell'analisi dei campioni di feci:

Data e ora della redazione del referto:

Esame richiesto da: Programma nazionale di screening e diagnosi precoce delle lesioni precancerose e cancerose del colon-retto.

Esame delle feci:

Esame	Risultato	Valore soglia del test di screening (Cut off)	Unità di misura
Hb F - campione I		0,0-100,0	ng/mL
Hb F - campione II		0,0-100,0	ng/mL

Elaborazione dei risultati:

Responsabile:

Parere:

Il risultato dell'esame di laboratorio eseguito per la ricerca di sangue occulto nelle feci è **positivo**.

Direttore del laboratorio:

## PARERE

Il nostro laboratorio ha analizzato entrambi i suoi campioni di feci. La informiamo che il referto dell'esame di laboratorio eseguito per cercare sangue occulto nelle feci ha dato esito positivo.

Un **esito positivo** delle analisi significa che nei campioni delle sue feci sono presenti tracce di sangue. **Questo però non significa necessariamente che lei abbia un cancro del colon-retto. La maggior parte delle persone con esito positivo non ha il cancro.** Il risultato delle analisi indica solamente che nel suo intestino forse ci sono delle alterazioni che provocano un sanguinamento, per questo motivo è necessario un esame più approfondito. Per identificarne le cause è necessario eseguire un controllo del colon-retto. L'esame più appropriato è la **colonscopia**. Troverà maggiori informazioni su questo esame nel materiale allegato.

Abbiamo informato del referto anche il suo medico personale. **La preghiamo di recarsi dal suo medico con il presente referto e tutti gli allegati entro una settimana.** Il suo medico la visiterà e valuterà se nel suo caso esistono condizioni di salute tali da impedire l'esame approfondito del colon-retto, ossia la colonscopia. Se la sua salute lo permetterà, il suo medico provvederà a:

- compilare l'**impegnativa** per la colonscopia di screening Svit,
- prepararle la **prescrizione** per il farmaco per la pulizia intestinale Moviprep® (che preleverà in farmacia gratuitamente),
- compilare insieme a lei il **questionario** allegato, che dovrà consegnare al medico specialista al momento della colonscopia,
- darle tutte le istruzioni necessarie in relazione all'assunzione di farmaci che influiscono sulla colonscopia nell'eventualità che lei ne faccia uso (tra questi si trovano anche i farmaci per il diabete, i fluidificanti del sangue, ecc.),
- consegnarle i referti di eventuali colonscopie precedenti o altri referti che potrebbero influire sull'esame e eventuali altri documenti a discrezione del medico.

La preghiamo di telefonarci subito dopo il consulto con il suo medico al numero di telefono 01/620 45 22, dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 14.00, per prendere accordi sul luogo e l'orario a lei più congeniali per la colonscopia. Può anche scriverci all'indirizzo e-mail [svit@nijz.si](mailto:svit@nijz.si) oppure mandarci un fax al numero 01/620 45 29. Le invieremo per posta una comunicazione con l'orario e la data esatti dell'esame e l'indirizzo dell'ambulatorio dove sarà sottoposto alla colonscopia.

**La preghiamo di telefonarci anche nel caso il suo medico decida che a causa del suo stato di salute la colonscopia attualmente non è l'esame più adatto a lei.**

Avendo cura della sua salute, porgiamo cordiali saluti.

*I collaboratori del Programma Svit*