PRECI-LAB SRL VASTO
LABORATORIO ANALISI CLINICHE, MICROBIOLOGICHE, TOSSICOLOGICHE, ALLERGOLOGICHE

Convenzionato con Asl Lanciano-Vasto-Chieti
Via Madonna dell'asilo, 111 Vasto (CH)
PI 00293180691 Tel 0873 364630 email: info@precilab.it
www.poliambulatoriosangiuseppevasto.it

INDICAZIONI IMPORTANTI per esame **copro-parassitologico standard**

Alcuni giorni prima (5-10 gg) e durante il periodo della raccolta delle feci è opportuno non fare uso di lassativi, antidiarroici, antimicrobici, o di altre sostanze interferenti come bario, bismuto, oli minerali. Si consiglia **evitare assunzione di legumi, frutti e verdure a cuticola resistente (pesche, albicocche, pere, fragole, fichi, pomodori…), frutta secca, carote e banane.** Prelevare porzioni diverse delle feci evacuate e trasferirle in un contenitore pulito di plastica con tappo a tenuta stagna, preferibilmente tappo a vite, senza riempirlo completamente. Si consiglia di eseguire l'esame su almeno 3 campioni di feci, raccolti in giornate diverse.
Consegnare il campione entro 1 ora dalla raccolta, se impossibilitati, conservare il campione in frigorifero (2-8°) per un massimo di 12 ore. (La consegna è possibile dalle 7:30 alle 14:00)



COME RACCOGLIERE LE FECI. Le feci vanno raccolte defecando su una superficie pulita e asciutta (padella da letto o sacchetto di plastica o foglio di carta posto nel bidet o sotto il sedile copri water oppure una scodella ampia a bocca larga…). Le feci non devono essere contaminate con acqua e urina (non raccogliere le feci direttamente dal water) che potrebbero contenere elementi che possono essere confusi con parassiti fecali.
Raccogliere una quantità simile ad una noce. Se le feci sono liquide, invece, riempire fino a un terzo del contenitore. Non riempire completamente il contenitore. **I contenitori troppo pieni o troppo scarsi, non sono idonei.**

RACCOLTA DATI DEL PAZIENTE PER RICERCA PARASSITI

Cognome/Nome:_____ Data di nascita: _____

Luogo: _____ **Data e ora raccolta campione di feci:** _____ h ____:_____

Contatti con animali? Se *SI*, indicare quali: _____

Sintomi (barrare quali sono presenti): FEBBRE, DIARREA ACQUOSA, DIARREA CON SANGUE, PRURITO CUTANEO, TOSSE, NAUSEA/INAPPETENZA, RUSH/ESANTEMA, DOLORI ADDOMINALI, VOMITO, PRURITO ANALE, ALTRO (specificare): _____

Data (o periodo) inizio sintomatologia: _____

Eventuali **viaggi all'estero** in PAESI EXTRACOMUNITARI (indicare periodo e luogo): _____

_____

Eventuali **terapie in corso** (in particolar modo indicare se **cortisone**): _____

_____

Precedenti parassitosi? Se *SI*, indicare quali e quando: _____

_____

Motivo dell'esame: _____

Spazio adibito a barcode accettazione

Firma paziente: _____

Firma operatore Lab. Preci-lab: _____

LABORATORIO ANALISI PRECI-LAB