



ISTRUZIONE PER LA RACCOLTA DI CAMPIONI FECALI PER LA RICERCA DI ENTEROBIUS VERMICULARIS (OSSIURI). SCOTCH TEST

Procurarsi dello scotch trasparente e dei vetrini porta-oggetto (in farmacia o presso il Servizio di Microbiologia).

Al mattino, al risveglio e prima di recarsi in bagno fare aderire lo scotch trasparente alle pieghe dell'apertura anale (dalla parte adesiva). Lo scotch va quindi incollato ben disteso sul vetrino portaoggetto.

Compilare il questionario da allegare alla richiesta (vedi pag. seguente)

Laboratorio di Microbiologia
S.S. Laboratorio Analisi Chimico Cliniche e Microbiologia

Consegna:

lunedì – venerdì negli orari di apertura Centro Prelievi



QUESTIONARIO ESAMI PARASSITOLOGICI

Data richiesta _____

Cognome e nome _____

Data di nascita _____

E' mai stato in un paese tropicale?

SI NO

Se **SI**: ultimo soggiorno

Paese _____

dal _____ al _____

MOTIVO DELL'ESAME

Controllo dopo un soggiorno in paese tropicale

Controllo dopo un trattamento. Quale parassita? _____

Un familiare-convivente è risultato affetto da _____

Altro(Specificare) _____

DISTURBI

Diarrea

Dolori addominali

Febbre

Tosse

Prurito alla pelle

Prurito anale

Altri disturbi gastro-intestinali

Altri disturbi respiratori

Altri problemi della pelle

Altro(specificare) _____

Parassitosi contratte in passato (quali): _____



INSTRUCTIONS FOR FAECAL SAMPLE COLLECTION FOR DETECTION OF ENTEROBIUS VERMICULARIS (PINWORMS).

SCOTCH TEST

Kindly obtain transparent scotch tape and glass slides (from the pharmacy or Microbiology service centre).

After waking up in the morning, before using the bathroom, stick the transparent scotch tape to the crease of the anal opening. Then, the scotch tape has to be stuck onto the slide (well-extended).

Please fill attached form (see next page)

Laboratorio di Microbiologia
S.S. Laboratorio Analisi Chimico Cliniche e Microbiologia

Submission:

Monday-Friday during working hours at the Collection centre.



PARASITE EXAMINATION QUESTIONNAIRE

Date _____

Surname _____

Date of birth _____

Have you visited a tropical country?

YES NO

If yes – last visited

Country _____

From _____ to _____

REASON FOR EXAMINATION

Test after stay in a tropical country

Test after treatment. Name parasite treated? _____

Family member has been affected by _____

Others (Please specify) _____

SYMPTOMS

Diarrhea

Abdominal Pain

Fever

Cough

Itching of skin

Anal itching

Other gastro-intestinal disturbances

Other respiratory disturbances

Other skin problems

Others (specify) _____

Previous parasitic infections (list names): _____



Collecte d'échantillons fécaux pour la recherche d'*Enterobius vermicularis* (Ossiuri).

SCOTCH TEST

Procurez-vous le scotch transparent et les verres port objets (en pharmacie ou au service de microbiologie).

Le matin, au réveil et avant d'aller aux toilettes, coller le scotch transparent sur le pli de l'ouverture anale (côté adhésif). Le scotch doit ensuite être bien tendu sur le verre port objet.

Remplissez le questionnaire a joindre à la demande (voir la page suivante)

Laboratoire de microbiologie
S.S. Laboratorio de chimique clinique et de Microbiologie

Retours:

Du lundi au vendredi au Centre de Trait entre les heures d'ouverture.



QUESTIONNAIRE PARASITES INTESTINAUX

Date de la demande _____

Nom et Prénom _____

Date de naissance _____

Avez-vous visité un pays tropical?

OUI NON

Si **OUI**: dernière visite

Pays _____

De _____ To _____

Médicament récemment utilisé: _____

Infections parasitaires antérieures (noms de liste): _____

RAISON D'EXAMEN

Test après séjour dans un pays tropical

Test après traitement. Nom parasite traité? _____

Un membre de la famille a été touché par _____

Autres (Veuillez préciser) _____

SYMPTÔMES

Diarrhée

Pain Douleur abdominale

Fièvre

Toux

Démangeaisons de la peau

Démangeaisons anales

Autres (Veuillez préciser) _____



INSTRUCCIÓN PARA LA RECOGIDA DE MUESTRAS FECALES PARA LA BÚSQUEDA DE **ENTEROBIUS VERMICULARIS (OXIUROS). PRUEBA DE LA CINTA**

Procurarse una cinta de celofan y de las diapositivas porta objetos en la farmacia o por medio del servicio de microbiología.

En la mañana y antes de ir al baño hacer adherir cinta de celofan en los pliegues de la apertura anal (de la parte adhesiva). La cinta debe ser bien pegado y bien extendido en la diapositiva porta objeto.

Completar el cuestionario y adjuntar ala solicitud (vea la pagina a continuacion).

Laboratorio de Microbiología
S.S. Laboratorio Analisis Clinico Quimico y Microbiologia.

Entrega:

Lunesa - viernes en los horarios de apertura del Centro Prelievos.



CUESTIONARIO EXAMEN PARASITOLOGICO

Fecha de solicitud _____

Apellidos y nombres _____

Fecha de nacimiento _____

Ha estado en un país tropical?

Sí No

Si es **Sí**, la última estancia

País _____

Del _____ Al _____

MOTIVO DEL EXAMEN

Control después de una estancia en un país tropical

Control después de un tratamiento, Qué parásito? _____

Un familiar – conviviente ha resultado afectado de _____

Otro (especificar) _____

DISTURBIOS

Diarreas

Dolores abdominales

Fiebre

Tos

Picazón en la piel

Picazón anal

Otro (especificar) _____