



## Etape 1 pour votre dépistage: Vous avez reçu ce document que vous devez joindre à votre test

**Si cette partie de la fiche n'est pas remplie entièrement, merci de la compléter**

Nom :  
Prénom :  
Nom avant mariage :  
Adresse :

Date de naissance :  
Sexe :

Assurance : N° assuré :

Médecin de famille :

Pharmacie : Etiquette code barre pharmacie

Date de remise du test : \_ / \_ / \_

**IMPORTANT :** Date de réalisation du test : \_ / \_ / \_

**Déposer ici l'étiquette code barre du test**

Sur le tube du test :  
N'oubliez pas également de déposer une étiquette transmise avec la lettre d'invitation comportant votre nom, prénom, ou d'inscrire au stylo votre nom, prénom, date de naissance.

**Information et autorisation de traitement des données pour toute la durée de ma participation au programme de dépistage**

Par ma signature, je déclare avoir été informé(e) de la manière dont est organisé le dépistage du cancer du côlon, en particulier de ses bénéfices et de ses limites, soit dans le cadre d'un entretien individuel avec un professionnel de santé, soit en ayant consulté une documentation écrite transmise par le programme de dépistage et consentir à ce que :

- Mes données médicales anciennes et actuelles soient transmises au centre de dépistage, tant par voie postale qu'électronique, de même que leur enregistrement et archivage par le Centre de dépistage, conformément aux prescriptions légales en vigueur en matière de protection des données.
- Les résultats de mes examens, et s'il y a lieu, les résultats des examens complémentaires puissent être utilisés par les médecins du Centre de dépistage, de manière confidentielle, et conformément au secret médical. J'autorise pour cela l'échange d'information entre mes médecins traitants et les médecins et radiologues du Centre de dépistage.
- Mes données, rendues anonymes, soient utilisées à des buts statistiques et de formation dans le cadre de l'amélioration continue de la qualité du programme de dépistage.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### Le kit «test de dépistage»

- Ce mode d'emploi
- Un tube plat de prélèvement
- Un système de recueil de selles
- Un sachet plastique
- L'enveloppe d'expédition du test

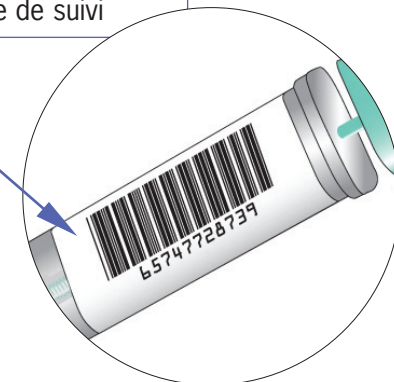
### Important:

Il est essentiel d'indiquer la date à laquelle vous avez réalisé votre test faute de quoi il ne pourra pas être interprété. Il est également important de l'envoyer sous 24 heures et donc, d'éviter de le poster les veilles de jours fériés. A l'attention des femmes non ménopausées : le test doit être réalisé en dehors de la période des règles.

Vérifiez l'exactitude de ces informations

Reportez la date de réalisation du test

Décolliez cette étiquette du tube plat et déposez-la sur la fiche de suivi



Datez et signez la mention d'information et autorisation de traitement des données



## Etape 2 pour votre dépistage:

**1** Notez sur l'étiquette du tube plat votre nom, prénom, date de naissance, ou collez une étiquette si vous avez reçu une lettre d'invitation.



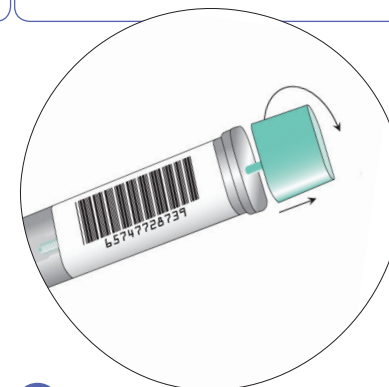
**2** Avant d'aller à la selle, disposez le système de recueil des selles sur la cuvette des WC selon les instructions.



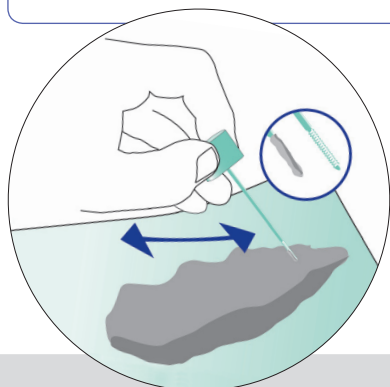
**3** Après émission des selles...



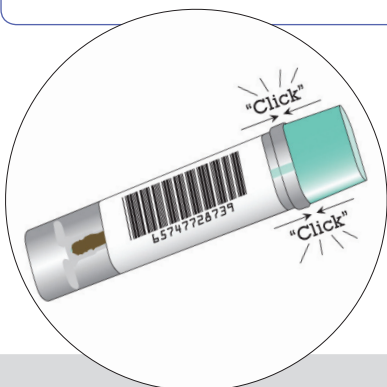
**4** ...ouvrez le tube plat en dévissant délicatement le bouchon turquoise: la tige de prélèvement apparaît.



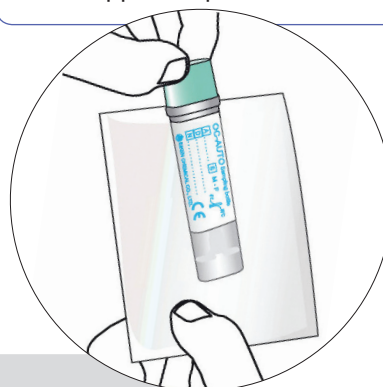
**5** «Râclez» les selles en 5 à 6 endroits différents avec la tige turquoise. Tous les sillons doivent être remplis de selles.



**6** Remettez la tige dans le tube et refermez le. Un clic sonore confirme que le tube est bien fermé.



**7** Secouez énergiquement le tube de prélèvement fermé. Glissez-le dans le sachet plastique, puis dans l'enveloppe d'expédition.



**8** Expédiez au plus vite le tube de prélèvement **ainsi que le formulaire** au laboratoire d'analyse. Un envoi rapide garantit une meilleure fiabilité du test.

