

INDICACIONES PARA LA PREPARACIÓN PREVIA

- Ag *Cryptosporidium sp*, *Giardia lamblia*, *Entamoeba (histolytica y/o dispar)* en muestras de materia fecal.

Recolección de la muestra

Recolectar en un frasco plástico estéril, adquirido en la farmacia, una muestra de materia fecal, de una deposición aislada de cualquier momento del día (la muestra se debe recolectar desde un recipiente fuera del inodoro y la cantidad debería ser del tamaño de una nuez). Asegurarse de tapar bien el frasco. El frasco sólo debe contener materia fecal, NO agregar ninguna sustancia, de lo contrario la muestra será rechazada.

Precauciones:

- No contaminar la materia fecal con agua del inodoro y/o con orina.
- En personas que utilizan pañal, NO raspar el pañal.
- El día de la recolección, evitar la utilización de cremas, aceites, ungüentos y/o talco.

Conservación de la muestra

La muestra se debe remitir al laboratorio dentro de las 2 hs. de recolectada, en caso contrario puede ser conservada hasta 24 hs en la heladera.

Entrega de la muestra

Coloque apellido, nombre y DNI al frasco que contiene la muestra. Lleve el recipiente al laboratorio en los horarios indicados al pie de la página para recepción de muestras.



Para extracción de sangre

RESPETE EL AYUNO INDICADO

24 hs ANTES

Evite realizar actividad física
Evite la ingesta de alcohol

EL DÍA DE LA TOMA DE MUESTRA

Evite el estrés 15 minutos antes de la toma de la muestra

Evite la ingesta de medicamentos, a menos que sea indispensable

Evite tomar té, café o bebidas energizantes

No fume

Horarios de extracción y recepción de muestras

- Lunes a Viernes de 7:10 hs a 15:00 hs • Sábados de 8:10 hs a 12:00 hs

Solicitud de resultados

- Para retirar los resultados presentar el ticket que le entregan en recepción y D.N.I
- Los resultados estarán disponibles en el Portal WEB del Sanatorio Allende (www.sanatorioallende.com – Portal paciente)

ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA PARASITOLOGÍA

FECHA:..... NOMBRE Y APELLIDO:.....

EDAD:..... DNI:..... Nº PACIENTE:

Marque y responda lo que corresponda:

¿QUÉ MUESTRA/S ENTREGA?			¿CUÁNTOS DÍAS RECOLECTÓ?
COPROPARASITOLÓGICO SERIADO	SI	NO	
ESCOBILLADO ANAL	SI	NO	
OTRA TIPO DE MUESTRA	¿CÓMO LA RECOLECTÓ?		

MOTIVO DE LA CONSULTA:

INDIQUE SI TOMA ALGUNA MEDICACIÓN:

INDIQUE SI TIENE ALGUNA ENFERMEDAD CONOCIDA:

INDIQUE SI TIENE O TUVO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS					
DIARREA Si respondió "Si", ¿Cuántos días?	SI	NO	URTICARIA	SI	NO
DISTENSIÓN ABDOMINAL	SI	NO	DOLOR ABDOMINAL	SI	NO
CONSTIPACIÓN	SI	NO	ALERGIA	SI	NO
PÉRDIDA DE PESO	SI	NO	PICAZÓN GENERAL	SI	NO
NAUSEAS	SI	NO	PICAZÓN ANAL	SI	NO
VÓMITOS	SI	NO	OTROS		

¿EN QUÉ LUGAR NACIÓ?	¿DÓNDE VIVE ACTUALMENTE?	¿HA REALIZADO VIAJES? EN ARGENTINA O AL EXTERIOR SI NO LUGAR:
¿CONSUME CARNES O PESCADOS POCO COCIDOS O CRUDOS? SI NO	¿QUE TIPO DE AGUA CONSUME? ENVASADA DE RED VERTIENTE DE POZO	¿TIENE ANIMALES? SI NO CUALES?
OCUPACIÓN	OBSERVACIONES	