

Fiche de Prélèvement recueil des selles pour un examen bactériologique, virologique et/ou parasitologique

Avant l'examen, éviter la prise de bismuth, charbon, baryte ou laxatif et certains aliments (fruits et légumes).

Ne pas utiliser de suppositoires **laxatifs** pour provoquer l'émission des selles.

Utiliser uniquement le matériel fourni.



Pot à selles fourni par le laboratoire.



Émettre les selles directement dans le pot **en prenant soin de ne pas entrer en contact avec l'urine.**

Pour un nourrisson : possibilité de récupérer les selles dans la couche et de les placer dans le pot.
Bien nous l'indiquer sur le pot.



Refermer hermétiquement le pot.
Inscrire votre nom, prénom
et date de naissance.



Apporter le prélèvement au laboratoire dans les :
- 2 heures si conservé à température ambiante,
- 12 heures si conservé au réfrigérateur.



PATIENT

Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance : / /
Sexe : Masculin Féminin

Adresse :
CP/ Ville :
Tél. :
Mail :

TIERS PAYANT

N° SS :
Caisse :
Mutuelle :

SI LE PATIENT N'EST PAS L'ASSURÉ

Nom :
Prénom :
N° SS :
Date de naissance : / /

PRELEVEMENT

Urgent
Date : / / Heure : h
Conservation au réfrigérateur : Oui Non

TRANSMISSION DES RÉSULTATS

Site internet
 Retrait au laboratoire
 Copie au médecin traitant :
.....
 Courrier
 Mail :
Renouvellement d'étiquettes : Oui Non

CONTROLE RÉCEPTION AU LABO (facultatif)

Date : / / Heure : h
Par :
Non-conformité : Oui

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

**COCHER ET COMPLÉTER LES INFORMATIONS
SUIVANTES INDISPENSABLES POUR ORIENTER
LES RECHERCHES**

Fièvre > 38.5 °C NON OUI
Diarrhées NON OUI
Vomissements NON OUI

Consommation récente de poissons crus
ou crustacés NON OUI
Consommation de viande crue NON OUI

Voyage récent en zone tropicale NON OUI
Si oui, date du séjour : / /
Lieu :

Traitement récent NON OUI
Si oui, nom du médicament :

Autres renseignements utiles :
.....
.....