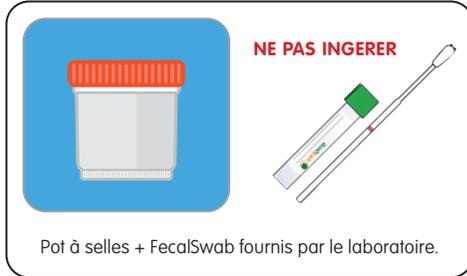


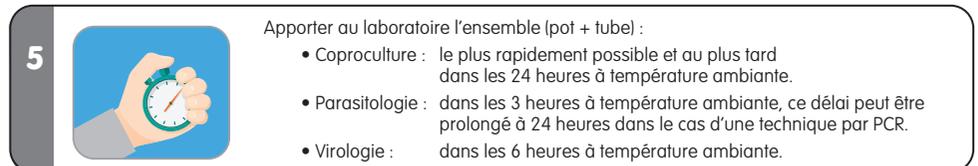
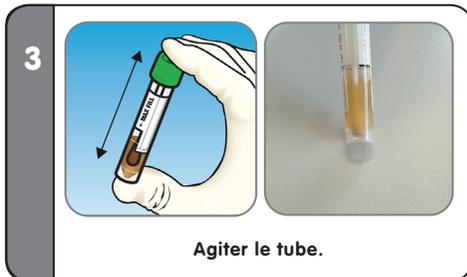
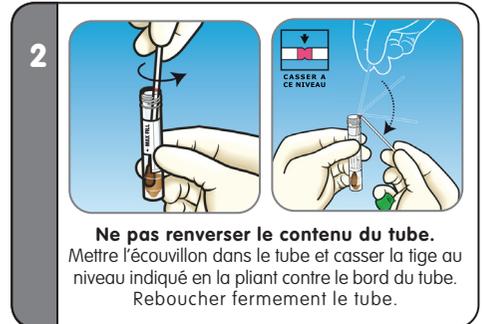
Fiche de Prélèvement recueil des selles pour un examen bactériologique, virologique et/ou parasitologique

Ces examens sont à effectuer, si possible, lors des épisodes de diarrhée, à distance de tout traitement antibiotique.
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.**



Pour un nourrisson : possibilité de récupérer les selles dans la couche et de les placer dans le pot. **Le préciser sur le pot !**





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 :
.....
.....