

PATIENT

Nom de naissance : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Cadre réservé
au laboratoire

Matricule : _____

E-mail : _____ @ _____

00/+ _____

RECUEIL DES SELLES

Date : ____ / ____ / ____ Heure : ____ h ____

SIGNES CLINIQUES

Cocher les cases vous concernant

 Diarrhées aigues Fièvre Diarrhées chroniques Prurit anal Diarrhées sanguinolentes Autre : _____ Douleurs abdominales

Date de début des symptômes : ____ / ____ / ____

CONTEXTEVoyage récent à l'étranger ? Oui Non

Si oui, lieu : _____

Date : ____ / ____ / ____

Mêmes signes cliniques au sein de la famille ?

 Oui Non**TRAITEMENT** Aucun Antibiotique Anti-parasitaire

Si oui, nom : _____

Date de début :

____ / ____ / ____

Date d'arrêt :

____ / ____ / ____

Scan me

Scan mich

Escaneie-me



RECUEIL DE SELLES : COPROCULTURE

FICHE DE PRÉCONISATIONS



- 01.**
Lavez-vous les mains.



- 02.**
Urinez **avant** de débuter le recueil (il ne faut pas que les selles soient ensuite en contact avec de l'urine).



- 03.**
Collez le papier de recueil des selles sur la lunette des toilettes à l'aide des autocollants puis appuyez doucement sur le papier pour faire un petit creux.



- 04.**
Une fois les selles émises, en prélever une partie à l'aide de la spatule (surtout les parties muco-purulentes ou sanguinolentes, si présentes). Si possible, mettre une quantité de selles jusqu'au 1/3 du flacon.



- 05.**
Refermez soigneusement le flacon.



- 06.**
Identifiez le pot avec vos **Nom, Prénom, date de naissance** et notez **date et heure du recueil**.



- 07.**
Remplissez les renseignements au verso de cette fiche puis mettez le pot et la fiche dans le sachet et scellez-le.



Trouvez un centre
bionext.lu/centres

- 08.**
Rapportez le sachet dans l'un de nos centres, en respectant le délai de conservation ci-dessous.

