

PATIENT

Nom de naissance : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Matricule : _____

E-mail : _____@_____

☎ 00/+ ____ / ____ / ____

Cadre réservé
au laboratoire

RECUEIL DES SELLES

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

SIGNES CLINIQUES

Cocher les cases vous concernant

☐ Diarrhées aiguës

☐ Fièvre

☐ Diarrhées chroniques

☐ Prurit anal

☐ Diarrhées sanglantes

☐ Autre : _____

☐ Douleurs abdominales

Date de début des symptômes : ____ / ____ / ____

CONTEXTE

Voyage 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 :

____ / ____ / ____



RECUEIL DE SELLES : COPROCULTURE

FICHE DE PRÉCONISATIONS



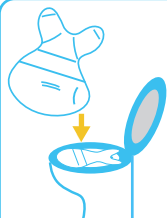
01.

Lavez-vous les mains.



02.

Urinez **avant** de débiter 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 sanglantes, si présentes). Si possible, mettre une quantité de selles jusqu'à $\frac{1}{3}$ 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 mettre 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.



CONSERVATION DU PRÉLÈVEMENT

+4°C



Max 24h

+20°C



Max 8h



Gagnez du temps,
pré-inscrivez-vous