FICHE DE RENSEIGNEMENTS
SELLES

IDENTIFIEZ LE FLACON AVEC VOS NOM ET PRENOM

Remplissez les informations suivantes et rapportez la fiche avec les selles

IDENTITE DU PATIENT

Nom .....

Prénom .....

Nom de jeune fille .....

Date de naissance .....

Sexe ☐ M ☐ F

Adresse .....

N° de sécurité sociale de l'assuré :

.....

CPAM .....

Mutuelle.....

N° AMC ou code préfectoral .....

CONDITIONS DE RECUEIL

Date du recueil : .....

Heure du recueil : .....

SYMPTÔMES

Nombre de selles émises par jour :

Autres, précisez .....

Douleurs abdominales ☐ Oui ☐ Non

.....

Fièvre ☐ Oui ☐ Non

.....

Vomissements ☐ Oui ☐ Non

EPIDEMIOLOGIE

Origine géographique :.....

Notion de voyage récent en pays tropical

Si oui lequel :.....

Date du voyage : .....

TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE

Pris au moment du recueil ☐ Oui ☐ Non

Si oui lequel :.....

Prescrit après le recueil ☐ Oui ☐ Non

Si oui lequel :.....

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
SELLES

RECUEIL DES SELLES

ECHANTILLON ADULTE

Les selles sont recueillies à votre domicile :

- Soit directement dans le flacon
- Soit **en prélevant une fraction** à l'aide de la spatule adaptée

Un échantillon muco-purulent est choisi quand il existe.

ECHANTILLON BEBE

N'apportez pas la couche au laboratoire, transférez un échantillon dans le pot à l'aide de la spatule adaptée.

ECHANTILLON 3 JOURS DE SUITE

Lorsque le recueil nécessite plusieurs échantillons (cas des examens parasitologiques et de la recherche de sang dans les selles) :

- **Notez la date et l'heure du jour sur le flacon**
- **Apportez les flacons chaque jour**

TRANSMISSION

Identifiez votre flacon et apportez le immédiatement au laboratoire accompagné de cette fiche renseignée.

En cas de transport différé, conservez l'échantillon au maximum une nuit à +4°C (coproculture)

161 Rue JB Defernez
62800 LIEVIN
03 21 44 62 62

55 Rue JB Defernez
62800 LIEVIN
03 21 44 22 55

189 Route Nationale
62290 NOEUX LES MINES
03 21 64 25 90

9 Place Victor Hugo
62160 BULLY LES MINES
03 21 29 01 22