



FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR COPROCULTURE / PARASITOLOGIE DES SELLES

A COMPLETER PAR LE PATIENT ET A FAIRE PARVENIR AU LABORATOIRE AVEC LE PRELEVEMENT DANS LES
MEILLEURS DELAIS

Précautions :

Les selles doivent être apportées rapidement au laboratoire.

Si un délai est nécessaire, il est préférable de garder le récipient au RÉFRIGÉRATEUR.

Éviter la prise de traitement charbon, suppositoires.

En cas de recherche de sang dans les selles, supprimer le brossage des dents 2 jours avant l'examen.

NOM :

PRENOM :

OU

ÉTIQUETTE DOSSIER

ADRESSE MAIL :

NUMERO DE TELEPHONE :

DATE DE NAISSANCE : / / < 2 ANS

SEXE : M F

DATE ET HEURE DU RECUEIL (OBLIGATOIRE) : / / A H

Médecin :

Selles émises : à domicile au laboratoire

Conditions de conservation : réfrigérateur température ambiante

Diarrhée - Date de début de la diarrhée : / /

- Nombre de selles émises par jour :

- Présence de diarrhée dans l'entourage :

Douleurs abdominales

Perte de poids

Vomissements

Fièvre Si oui : Température :

Sang / mucus dans les selles

Déplacement à l'étranger : OUI NON

Si oui : Date : / / Pays :

Consommation d'eau non potable / aliments suspects : OUI NON

Séjour en collectivité (crèche, maison de retraite...) : OUI NON

Traitement : OUI NON

Si oui : Date de début du traitement : / /

Antibiotique. Précisez :

Antiparasitaire. Précisez :

Ultra-levure

Renseignements complémentaires (parasites observés, notion d'intoxication alimentaire, etc.)

**N'OUBLIEZ PAS DE VÉRIFIER QUE LE FLACON EST :
BIEN FERMÉ, NON SOUILLÉ ET CORRECTEMENT IDENTIFIÉ NOM / PRÉNOM /
DATE DE NAISSANCE**