

Recommandations :

- Eviter au moins 48h avant, la consommation de : Anti-inflammatoires, Aspirine, Alcool.
- Eviter de réaliser l'examen durant la période des règles

Type de matériel pour le recueil :

3 Flacons pour selles avec spatule.

Conditions de prélèvement :

- Recueillir l'équivalent d'une noisette de selles dans les flacons fournis par le laboratoire sur trois jours consécutifs si possible.
- Remplir la présente fiche.
- Noter votre *Nom, Prénom, Date de naissance* et la *date de chaque recueil* sur le corps du flacon (ne rien noter sur le bouchon).
- Introduire les flacons dans la pochette plastique et la refermer hermétiquement.

Transport :

Conserver le flacon à température ambiante et le déposer au laboratoire sous 2 heures.
En cas d'impossibilité, conserver l'échantillon au réfrigérateur (24 heures maximum).
Le mieux est de rapporter au jour le jour l'échantillon de selles sur le flacon identifié et daté.

Délai de rendu des résultats : le jour même (sauf si contrôle)

Renseignements à compléter et rapporter avec le prélèvement :

Ces notions seront prises en compte pour l'interprétation et la validation biologique des résultats (Norme ISO 15189)

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___

Date du recueil 1^{er} jour : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ à : ___ h ___

Date du recueil 2^{ème} jour : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ à : ___ h ___

Date du recueil 3^{ème} jour : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ à : ___ h ___

Signes fonctionnels :

Douleurs abdominales (coliques) ? : NON OUI

Hémorroïdes ? : NON OUI

Alternance constipation/diarrhées ? : NON OUI

Prise d'aspirine ou AINS ? : NON OUI

Saignement anal ? : NON OUI

Avez-vous vos règles en ce moment ? : NON OUI

Avez-vous du sang dans les urines en ce moment ? : NON OUI

PARTIE RESERVÉE AU LABORATOIRE

Date de réception : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___

à : ___ h ___

Prélèvement conforme : OUI NON
(dates, conservation, délai d'acheminement)

Visa :