



# Préconisations patient recueil de selles pour parasitologie

## Protocole de prélèvement

Le prélèvement s'effectue sur **un flacon transparent** disponible au laboratoire ou à la pharmacie.

Cet examen est réalisé de préférence sur **3 échantillons de selles**, émises sur **3 jours non consécutifs**, tous les 2-3 jours par exemple.

Eviter si possible **les 3 jours précédant l'examen** :

- **Les aliments riches en fibres végétales** : légumes secs, certains légumes verts comme le chou, la salade, la tomate et certains fruits comme la pêche, la fraise ...
- **Les médicaments non absorbables** (charbon ...).
- Les **substances laxatives** ou les **suppositoires**.

- 1- Recueillir les selles dès leur émission dans **un récipient intermédiaire, propre et sec**.
- 2- Si les selles sont **liquides**, remplir le flacon **au 1/3 environ**.
- 3- Si les selles sont **molles**, choisir un fragment du **volume d'une noix** en privilégiant les parties **liquides / sanglantes / glaireuses** ou **purulentes**.
- 4- Refermer soigneusement le flacon.
- 5- Identifier le flacon avec votre **nom, prénom et date de naissance**. Noter la **date** et **l'heure du recueil**.
- 6- Mettre le flacon dans le sachet de transport **avec cette fiche complétée**.
- 7- Apporter le prélèvement **le plus rapidement possible** au laboratoire ou à la pharmacie.

## Renseignements administratifs

► **Nom** : ..... ► **Prénom** : ..... ► **Sexe** : ☐ M ☐ F

► **Nom de Naissance** : ..... ► **Date De Naissance** : ..... / ..... / .....

► **N° de Tél** : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

► **Adresse** : .....

► **Transmission des résultats** :

☐ Mail → Adresse mail : .....

J'accepte de recevoir des informations du laboratoire Unilabs ou de ses partenaires mandatés par e-mail, et la mise en ligne de mes résultats sur la plateforme sécurisée KIRO. Je reconnais que mon adresse e-mail est personnelle, sécurisée et accessible uniquement aux personnes autorisées.

☐ Laboratoire ☐ Pharmacie, laquelle : ..... ☐ Domicile

## Renseignements cliniques et thérapeutiques

► **Date de recueil** : ..... / ..... / ..... ► **Heure de recueil** : ..... H .....

Cocher :

► **Conservation de l'échantillon ?**



☐ Flacon conservé à température réfrigérée (2-8°C), pendant une **durée maximale de 24h**.

► **Présentez-vous les signes suivants ?**

☐ Diarrhée – Nombre de selle par jour : ..... Depuis le : ..... / ..... / .....

☐ Vomissement.

☐ Voyage récent à l'étranger - où et quand ? .....

☐ Cas isolé. ☐ Cas groupé (d'autres membres de votre entourage sont malades).

► **Traitement** :

Traitement prévu : ☐ NON ☐ OUI, Lequel : .....

Traitement en cours : ☐ NON ☐ OUI, Lequel : .....

Contrôle après traitement : ☐ NON ☐ OUI, Lequel : .....

Unilabs et ses filiales traitent vos données à caractère personnel afin de vous permettre de consulter vos résultats en ligne et de vous envoyer le cas échéant des e-mails informatifs sur des sujets de santé publique. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données à caractère personnel et pour exercer vos droits, veuillez-vous reporter à notre politique de confidentialité (<https://unilabs.fr/Protection-des-donnees>).