



Préconisations patient recueil de selles **pour coproculture / virologie / *Clostridium difficile***

Protocole de prélèvement

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

La prescription d'une seule coproculture est en général suffisante (se référer à la prescription du médecin).

Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques.

- 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

► **N° Sécurité Sociale** :

Caisse : **Centre** :


► **Nom de la Mutuelle** : **N° AMC / télétrans** :

Numéro d'adhérent : **Fin de droit** :

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.
☐ Aliment suspect (fruit de mer, laitage, charcuterie ...). Si oui, lequel :
☐ Voyage récent à l'étranger - où et quand ?
☐ Cas isolé. ☐ Cas groupé (d'autres membres de votre entourage sont malades).
☐ Lésions radiologiques, colite pseudomembraneuse (pour *Clostridium difficile*).

► **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>).