

Recueil d'échantillon de selles pour parasitologie

Renseignements administratifs

- **Nom** : - **Prénom** :

- **Nom de naissance** : - **Sexe** : F H

- **Date de naissance** : / / - **Lieu de naissance** :

Adresse :

Ville :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

► **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.

- Repris au laboratoire - Posté

- **N° Sécurité Sociale** :
Caisse : - **Centre** :

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

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

Protocole de prélèvement

Le prélèvement s'effectue sur **un flacon** 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 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

Renseignements cliniques et thérapeutique

Date : : / / **Heure** : /

Cocher ici si flacon conservé à temp. 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 emails 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-desdonnees>)