



AquiBio -  
UNILABS

**Fiche d'identification  
médicale (Recueil de  
Selles)**

FOR-PREL-003-08  
Version : 8  
Applicable le : 28-02-2023



AquiBio -  
UNILABS

**Fiche d'identification  
médicale (Recueil de  
Selles)**

FOR-PREL-003-08  
Version : 8  
Applicable le : 28-02-2023

**PRELEVEMENT A METTRE AU REFRIGERATEUR**

Noter sur l'étiquette votre nom, prénom, la date et l'heure à laquelle vous avez effectué le recueil et **conserver le flacon avec les selles au réfrigérateur**

Nom Marital : .....	<b>Pour bénéficiaire du Tiers-Payant</b> N°SS : .....
Nom de naissance : ..... Prénom : .....	
Date de naissance : ...../...../..... Sexe F M	
Adresse .....	
Code postal..... Ville .....	
N° de Tél : .....	-Organisme SS : .....
Date du prélèvement : ...../...../..... Heure : .....	-Mutuelle : .....
	(ou photocopie carte)

Selle conservée à : +4°C  Température ambiante

Recommandations : porter l'échantillon au laboratoire le plus rapidement possible sinon :

Bactériologie ( coproculture ) – parasitologie - virologie – recherche de sang dans les selles :  
**conserver la selle à +4°C pendant 12h maximum**

La recherche de forme végétatives d'amibes ne peut être réalisée que sur un recueil fait au laboratoire du fait de leur fragilité

**RENSEIGNEMENT : entourez la case**

Avez-vous de la diarrhée ?	oui	non
Avez-vous des vomissements ?	oui	non
Avez-vous des douleurs abdominales ?	oui	non
Avez-vous de la fièvre ?	oui	non
Une personne de votre entourage a-t-elle des symptômes similaires ?	oui	non

**Terrain particulier :**

Immunodépression : chimiothérapie ou immunosuppresseurs	oui	non
Voyage à l'étranger	oui	non
Si oui : lieu : .....		
du : .....au : .....		
Examen de surveillance de personnel de restauration	oui	non
Antibiotique récent ou en cours	oui	non
Si oui : lequel : .....		
Contrôle après traitement	oui	non
du : .....au : .....		
Autre : .....		

**Renseignements Transmission Résultats**

**INTERNET:**  oui **VIENT CHERCHER:**  oui **POSTER :**  oui

**Mail obligatoire :** .....Signature.....

En cochant cette case, 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.

(\*) Votre Laboratoire peut également vous transmettre des informations d'ordre pratique (changement d'horaires, d'adresses etc.) et des enquêtes de satisfaction ponctuelles en vue d'améliorer la qualité de nos services.

**PRELEVEMENT A METTRE AU REFRIGERATEUR**

Noter sur l'étiquette votre nom, prénom, la date et l'heure à laquelle vous avez effectué le recueil et **conserver le flacon avec les selles au réfrigérateur**

Nom Marital : .....	<b>Pour bénéficiaire du Tiers-Payant</b> N°SS : .....
Nom de naissance : ..... Prénom : .....	
Date de naissance : ...../...../..... Sexe F M	
Adresse .....	
Code postal..... Ville .....	
N° de Tél : .....	-Organisme SS : .....
Date du prélèvement : ...../...../..... Heure : .....	-Mutuelle : .....
	(ou photocopie carte)

Selle conservée à : +4°C  Température ambiante

Recommandations : porter l'échantillon au laboratoire le plus rapidement possible sinon :

Bactériologie ( coproculture ) – parasitologie - virologie – recherche de sang dans les selles :  
**conserver la selle à +4°C pendant 12h maximum**

La recherche de forme végétatives d'amibes ne peut être réalisée que sur un recueil fait au laboratoire du fait de leur fragilité

**RENSEIGNEMENT : entourez la case**

Avez-vous de la diarrhée ?	oui	non
Avez-vous des vomissements ?	oui	non
Avez-vous des douleurs abdominales ?	oui	non
Avez-vous de la fièvre ?	oui	non
Une personne de votre entourage a-t-elle des symptômes similaires ?	oui	non

**Terrain particulier :**

Immunodépression : chimiothérapie ou immunosuppresseurs	oui	non
Voyage à l'étranger	oui	non
Si oui : lieu : .....		
du : .....au : .....		
Examen de surveillance de personnel de restauration	oui	non
Antibiotique récent ou en cours	oui	non
Si oui : lequel : .....		
Contrôle après traitement	oui	non
du : .....au : .....		
Autre : .....		

**Renseignements Transmission Résultats**

**INTERNET:**  oui **VIENT CHERCHER:**  oui **POSTER :**  oui

**Mail obligatoire :** .....Signature.....

En cochant cette case, 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.

(\*) Votre Laboratoire peut également vous transmettre des informations d'ordre pratique (changement d'horaires, d'adresses etc.) et des enquêtes de satisfaction ponctuelles en vue d'améliorer la qualité de nos services.



**Modalités du recueil de selles :**

- Recueillir les selles dès leur émission dans un flacon stérile (au moins une noix en privilégiant la partie sanglante ou muco-purulente).
- Refermer soigneusement le flacon.
- Identifier le flacon avec vos nom, prénom et date de naissance.
- Noter la date et l'heure du recueil.
- Remplir la fiche d'identification médicale.

- Pour la bactériologie des selles ( coproculture ) :

**Recueillir si possible avant le début d'un traitement antibiotique sinon attendre 7 jours après la fin du traitement.**

- Pour la parasitologie des selles :

**Recueil souhaitable à distance ( 3 jours ) de tout traitement intestinal (huile de paraffine, charbons, laxatifs, mucilages, baryte, antiseptiques intestinaux ) et si possible avant le début d'un traitement antiparasitaire.**

- Pour la recherche de sang dans les selles :

Ne pas recueillir d'échantillons durant le cycle menstruel, en cas d'hémorroïdes saignantes, de présence de sang dans les urines , en cas d'occlusion ou de constipation pouvant entraîner des blessures.

L'alcool, l'aspirine ou tout autre produit pris en excès peut provoquer une irritation gastro-intestinale et des saignements invisibles. Il faut stopper la prise de ces substances 48 heures au moins avant le test.

Pas de régime alimentaire avant le test.

**Température et délai de conservation :**

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais.

**Modalités du recueil de selles :**

- Recueillir les selles dès leur émission dans un flacon stérile (au moins une noix en privilégiant la partie sanglante ou muco-purulente).
- Refermer soigneusement le flacon.
- Identifier le flacon avec vos nom, prénom et date de naissance.
- Noter la date et l'heure du recueil.
- Remplir la fiche d'identification médicale.

- Pour la bactériologie des selles ( coproculture ) :

**Recueillir si possible avant le début d'un traitement antibiotique sinon attendre 7 jours après la fin du traitement.**

- Pour la parasitologie des selles :

**Recueil souhaitable à distance ( 3 jours ) de tout traitement intestinal (huile de paraffine, charbons, laxatifs, mucilages, baryte, antiseptiques intestinaux ) et si possible avant le début d'un traitement antiparasitaire.**

- Pour la recherche de sang dans les selles :

Ne pas recueillir d'échantillons durant le cycle menstruel, en cas d'hémorroïdes saignantes, de présence de sang dans les urines , en cas d'occlusion ou de constipation pouvant entraîner des blessures.

L'alcool, l'aspirine ou tout autre produit pris en excès peut provoquer une irritation gastro-intestinale et des saignements invisibles. Il faut stopper la prise de ces substances 48 heures au moins avant le test.

Pas de régime alimentaire avant le test.

**Température et délai de conservation :**

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais.