

**Examen bactériologique des selles (coproculture)
et/ou examen parasitologique des selles**

Nom, Prénom.....
Date de naissance.....
Date et heure de recueil.....

Etiquette labo

Echantillon à transmettre rapidement le jour même du recueil au laboratoire et à conserver :

- à +4°C (bas du réfrigérateur, maximum 12h) pour une coproculture
- à température ambiante pour un examen parasitologique des selles.

NB : une coproculture et un examen parasitologique des selles nécessite deux prélèvements conservés à température ambiante et à +4°C.

Afin de réaliser et d'interpréter correctement votre examen de selles, merci de répondre à quelques questions :

Avez-vous actuellement les signes suivants ?

- Diarrhée OUI NON
- Douleurs abdominales OUI NON
- Fièvre OUI NON
- Vomissements OUI NON

D'autres cas similaires dans l'entourage ? OUI NON

Voyage à l'étranger OUI NON

- Si OUI, où.....
- Quand.....

Autres symptômes :

Traitement antibiotique récent OUI NON

Si Oui, nom de l'antibiotique.....

Date de début de traitement
Date de fin de traitement

**Examen bactériologique des selles (coproculture)
et/ou examen parasitologique des selles**

Nom, Prénom.....
Date de naissance.....
Date et heure de recueil.....

Etiquette labo

Echantillon à transmettre rapidement le jour même du recueil au laboratoire et à conserver :

- à +4°C (bas du réfrigérateur, maximum 12h) pour une coproculture
- à température ambiante pour un examen parasitologique des selles.

NB : une coproculture et un examen parasitologique des selles nécessite deux prélèvements conservés à température ambiante et à +4°C.

Afin de réaliser et d'interpréter correctement votre examen de selles, merci de répondre à quelques questions :

Avez-vous actuellement les signes suivants ?

- Diarrhée OUI NON
- Douleurs abdominales OUI NON
- Fièvre OUI NON
- Vomissements OUI NON

D'autres cas similaires dans l'entourage ? OUI NON

Voyage à l'étranger OUI NON

- Si OUI, où.....
- Quand.....

Autres symptômes :

Traitement antibiotique récent OUI NON

Si Oui, nom de l'antibiotique.....

Date de début de traitement
Date de fin de traitement