

- Site de Gisors : 02 32 55 03 64
- Site de Magny : 01 34 67 11 11
- Site de Gaillon : 02 32 52 18 18
- Site de Marines : 01 30 39 71 02

Résultats :

- Laboratoire
- Postés
- Internet
- Pharmacie

**Recueil des selles pour coproculture**

**Renseignements (OBLIGATOIRES):**

<p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Date de naissance : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p> <p><b><u>Date et heure du recueil:</u></b> .....</p> <p><b><u>Conservation</u></b> : <input type="checkbox"/> température ambiante <input type="checkbox"/> réfrigérateur</p>	<p>Avez-vous quitté la France récemment : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Voyage récent en pays tropical : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> lequel :</p> <p>Maux de ventre : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Nausées : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Diarrhées : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Constipation : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Autres symptômes: .....</p> <p>Antécédent d'infection parasitaire : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Laquelle : .....</p>
<p><i>PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE</i></p> <p><i>Date et heure de réception</i></p> <p>CONFORME <input type="checkbox"/> NON-CONFORME <input type="checkbox"/></p>	

**Préconisations :**

- Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques et avant tout traitement.
- Recueillir les selles (au moins l'équivalent d'une noix) dans le flacon fourni par le laboratoire.
- **Identifier le flacon avec vos nom et prénom.**
- Le flacon doit être conservé à 4°C et parvenir au laboratoire dans les **plus brefs délais**, le matin (avant 12h00) et **dans les 10 heures suivant l'émission**