

Laboratoire Bioventis	
Patient	
Nom :	Prénom :
Nom de Jeune Fille:	Date de Naissance :

Date et heure de recueil :

<input type="checkbox"/> Selles apportées au laboratoire APL	<input type="checkbox"/> Selles émises au laboratoire ELA
--	---

Symptomatologie / Renseignements cliniques	
<input type="checkbox"/> Avez-vous commencé un traitement antibiotique ?	ATB
<input type="checkbox"/> Est-ce une suspicion d'infection (fièvre ou diarrhée) ?	INF
<input type="checkbox"/> Est-ce un contrôle après un traitement antibiotique ?	CON
<input type="checkbox"/> Notion de voyage récent	VOY
<input type="checkbox"/> Ne sait pas	PAS

Le laboratoire s'engage à respecter la confidentialité de toutes les informations portées à sa connaissance. Dans un souci constant d'amélioration de la qualité, merci de bien vouloir remplir cette fiche d'accueil

Réception	Date	Heure
Personne réceptionnant	Conforme <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Laboratoire Bioventis	
Patient	
Nom :	Prénom :
Nom de Jeune Fille:	Date de Naissance :

Date et heure de recueil :

<input type="checkbox"/> Selles apportées au laboratoire APL	<input type="checkbox"/> Selles émises au laboratoire ELA
--	---

Symptomatologie / Renseignements cliniques	
<input type="checkbox"/> Avez-vous commencé un traitement antibiotique ?	ATB
<input type="checkbox"/> Est-ce une suspicion d'infection (fièvre ou diarrhée) ?	INF
<input type="checkbox"/> Est-ce un contrôle après un traitement antibiotique ?	CON
<input type="checkbox"/> Notion de voyage récent	VOY
<input type="checkbox"/> Ne sait pas	PAS

Le laboratoire s'engage à respecter la confidentialité de toutes les informations portées à sa connaissance. Dans un souci constant d'amélioration de la qualité, merci de bien vouloir remplir cette fiche d'accueil

Réception	Date	Heure
Personne réceptionnant	Conforme <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Laboratoire Bioventis	
Fiche de renseignements Coprologie/Parasitologie/SSG	
Préparation, avant l'examen :	
Pas de laxatif huileux, pas de radiologie digestive (ou attendre 8 jours), régime à faible résidus 3 ou 4 jours avant (uniquement pour parasitologie).	
Nb : Résidus à éviter : pomme de terre, artichauts	
Recueil pour coprologie et parasitologie:	
Recueillir les selles dans le flacon (pour les nourrissons transvaser les selles de la couche dans le flacon).	
Les parasitologies se font sur 3 jours non consécutifs	
Recueil pour sang dans le selles:	
Recueillir les selles dans le flacon sur 3 selles consécutives (si plusieurs selles dans la journée, rapporter chaque selle individuellement)	

MARQUER SUR LE FLACON
Nom, prénom et Date de Naissance
Indiquer la date et l'heure de prélèvement

Remettre le prélèvement dans la poche plastique. Acheminer **le plus rapidement possible au LBM (< 3 heures)** sinon peut être conservé pendant maximum 12 heures au frigo

MARQUER SUR LE FLACON
Nom, prénom et Date de Naissance
Indiquer la date et l'heure de prélèvement

Remettre le prélèvement dans la poche plastique. Acheminer **le plus rapidement possible au LBM (< 3 heures)** sinon peut être conservé pendant maximum 12 heures au frigo

Bioventis DX-A0-017-04 Fiche Coprologie/Parasitologie/Sang dans les selles patients 15/05/2015

Laboratoire Bioventis	
Fiche de renseignements Coprologie/Parasitologie/SSG	
Préparation, avant l'examen :	
Pas de laxatif huileux, pas de radiologie digestive (ou attendre 8 jours), régime à faible résidus 3 ou 4 jours avant (uniquement pour parasitologie).	
Nb : Résidus à éviter : pomme de terre, artichauts	
Recueil pour coprologie et parasitologie:	
Recueillir les selles dans le flacon (pour les nourrissons transvaser les selles de la couche dans le flacon).	
Les parasitologies se font sur 3 jours non consécutifs	
Recueil pour sang dans le selles:	
Recueillir les selles dans le flacon sur 3 selles consécutives (si plusieurs selles dans la journée, rapporter chaque selle individuellement)	

MARQUER SUR LE FLACON
Nom, prénom et Date de Naissance
Indiquer la date et l'heure de prélèvement

Remettre le prélèvement dans la poche plastique. Acheminer **le plus rapidement possible au LBM (< 3 heures)** sinon peut être conservé pendant maximum 12 heures au frigo

MARQUER SUR LE FLACON
Nom, prénom et Date de Naissance
Indiquer la date et l'heure de prélèvement

Remettre le prélèvement dans la poche plastique. Acheminer **le plus rapidement possible au LBM (< 3 heures)** sinon peut être conservé pendant maximum 12 heures au frigo

Bioventis DX-A0-017-04 Fiche Coprologie/Parasitologie/Sang dans les selles patients 15/05/2015