

Recommandations à lire avant le prélèvement

- A réaliser à distance (minimum 3 jours) de tout épisode de saignement (fissures anales, période de règles, hémorroïdes...)
- L'alcool, l'aspirine et/ou certains médicaments susceptibles d'irriter l'appareil gastro-intestinal sont à proscrire au moins 48h avant le recueil des selles.
- Si le test est prescrit sur 3 jours : effectuer chaque recueil sur **3 jours distincts**.
- Apporter les échantillons **quotidiennement** suite à chaque émission. *Les selles émises la nuit peuvent être conservées au réfrigérateur jusqu'au lendemain matin.*
- Utiliser uniquement le matériel fourni.

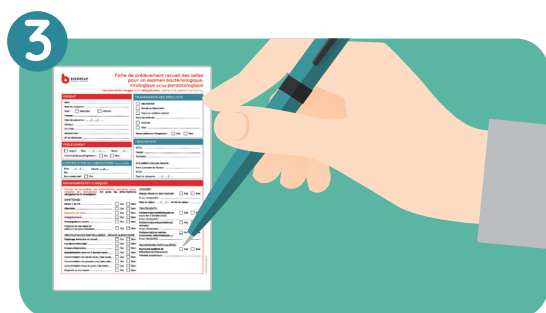


Émettre les selles directement dans le pot **en prenant soin de ne pas laisser en contact avec l'urine.**

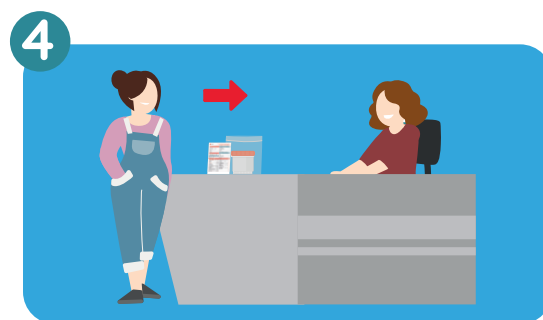


Inscrire votre **nom, prénom, date de naissance** sur le pot.

Merci de vous assurer de la bonne fermeture du pot



Remplir **les renseignements** ci-après.



Apporter l'ensemble (pot dans son sachet + fiche) au laboratoire **dès que possible.**

A conserver à +4°C en attendant de le déposer.

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom : Nom de naissance :
 Prénom de naissance : Date de naissance :/...../.....
 Adresse : Lieu de naissance :
 N° Sécurité Sociale :
 Code Postal : Adresse mail :
 Ville : N° de téléphone :

PRÉLÈVEMENT

Date :/...../..... Heure :h.....
 Conservation au réfrigérateur : ☐ Oui ☐ Non
 Selle n° : / 3

CONTRÔLE PAR LE LABORATOIRE (FACULTATIF)

Date :/...../..... Heure :h.....
 Par : ☐ Non-conforme (tracer une NC)

TRANSMISSION DES RÉSULTATS

- ☐ Internet : Serveur de résultats / Mail
 (merci de renseigner le mail)
- ☐ Retrait au laboratoire
- ☐ Courrier (en l'absence d'autre choix)
- ☐ Double du résultat à un autre médecin :
 Nom du médecin :