| | Identification RAMQ |
|--|--|
| Centre intégré de santé et de services sociaux | |
| | |
| | |
| Département de biologie médicale OPTILAB LLL | |
| OF FILAB LLL | |
| | Médecin : |
| | Numéro de pratique : |
| | Clinique : |
| JOUR #1 | JOUR #2 |
| Date et heure de prélèvement : | Date et heure de prélèvement : |
| □ Culture de selles jour 1 (#212) Contenant liquide rose #1 | □ Culture de selles jour 2 (#800) Contenant liquide rose #2 |
| □ Recherche de parasites (#682) | |
| □ Diarrhée parasitaire | ☐ Diarrhée parasitaire jour 2 Contenant SAF liquide clair ☐ |
| ☐ Dépistage Contenant sec <u>1 jour seulement</u> | _ |
| □ Retour de voyage □ Immunodépression □ Cystoisospora et Cyclospora Contenant SA 1 Contenant SA 1 Contenant SA | AF liquide + sec jour #1 |
| ET/ OU | |
| ☐ Recherche Œufs et Vers jour 1 Contenant SAF liquide clair #1 | ☐ Recherche Œufs et Vers jour 2 Contenant SAF liquide clair #2 |
| ☐ Recommandé par un microbiologiste☐ Infection à helminthes suspectée☐ Immunodépression | |
| □ Patient immigrant ou réfugié | ☐ Recherche de toxine C.difficile (SEDFF) Jour 2 seulement - Contenant sec |
| QUESTIONNAIRE OBLIGATOIRE POUR RECHERCHE DE PARASITES | |
| Avez-vous pris des antibiotiques, des laxatifs ou des médicaments anti-diarrhéiques 5 jours avant le prélèvement ? | |
| □ Non □ Oui lequel : | |
| Avez-vous voyagé dans un autre pays depuis les 3 derniers mois? □ Non □ Oui lequel : | Êtes-vous originaire d'un autre pays que le Canada? □ Non □ Oui lequel : |
| | |



Milieu SAF 🧧 Stérile bâtonnet adhésif 🥛



Département de biologie médicale OPTILAB LLL

Où faut-il aller pour obtenir les contenants et pour les rapporter?

Rendez-vous au **Centre de Prélèvements de St-Jérôme** au 480, 5^{ème} Rue, St-Jérôme, J7Z 0H6 de **7h00 à 11h30 et de 13h15 à 14h30** du lundi au vendredi, sauf les jours fériés.

Veuillez prendre un coupon AUTRES (Retour/Cueillette de contenants) sur la borne à l'entrée

COLLECTE DE SELLES

Instructions et précautions :

- Évitez la contamination des selles avec l'eau de la toilette ainsi qu'avec l'urine (sauf dans la couche ou la culotte d'incontinence), ne pas recueillir les selles dans l'eau de la cuvette. Utiliser un contenant propre à grande ouverture.
- Ne pas utiliser de laxatif ou de suppositoire pour expulser les selles.
- Mettre une quantité suffisante de selle pour que le liquide atteigne la flèche/ligne tracée sur l'étiquette

Au frigo à 4 °C

- Les milieux de conservation liquides sont TOXIQUES
- Tous les échantillons doivent être rapportés dans un délai maximal de 24h, sauf avis contraire.

Conservation des contenants

Contenant liquide rose

| Contenant sec | Au frigo à 4 ℃ | |
|--|-------------------|--|
| Contenant SAF liquide clair | Température pièce | |
| Contenant avec bandelette adhésive | Température pièce | |
| Autres tests Fait sur une selle seulement | | |
| Date et Heure du prélèvement : | | |
| □ Recherche d'oxyures : œufs et vers (#code 360) Contenant avec bandelette adhésive | | |
| Date et Heure du prélèvement : | | |
| □ Recherche de Rotavirus (#code à | 215) | |

De Janvier à Mai → enfants 5 ans et moins OBLIGATOIRE

Contenant sec Milieu Carry-Blair ou entérique

Milieu SAF

Stérile bâtonnet adhésif