

## Prélèvement pour recherche de ver \_C2ENRVERS

- Recueillir les éléments suspects dans un **réceptacle vide et sans conservateur** : flacon à coproculture,...
- **Identifier le prélèvement** avec le nom et prénom du patient, date et heure du prélèvement
- **Compléter** les renseignements cliniques, la demande d'analyses et joindre la prescription
- Délai et température de conservation : 24 heures à température ambiante (15 à 25°C)
- **Il est recommandé d'acheminer les prélèvements au laboratoire dans les plus brefs délais**

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

(Questionnaire à compléter afin d'optimiser l'interprétation des résultats)

Nom ..... **Nom de naissance:**.....  
Prénom : ..... **Date de naissance :**...../...../.....  
Date du prélèvement : ..../..../..... **Heure du prélèvement :** .....

Comment sont éliminés les éléments suspects ?

- par l'anus en dehors des selles       dans les selles       par le nez  
 par la bouche       au cours d'une coloscopie       au cours d'une fibroscopie gastrique  
 autre : .....

Le patient présente-t-il des symptômes ? : OUI / NON

- Si OUI, lesquels ? :  démangeaisons anales       diarrhée       douleurs abdominales  
 amaigrissement       autre : .....

Habitudes alimentaires : viande de bœuf saignante ? : OUI / NON

poisson cru ou peu cuit ? : OUI / NON

Le patient a-t-il séjourné dans une des régions suivantes ?

- lacs des Alpes (Suisse, Italie)       rivages de la Baltique       delta du Danube  
 aucune des régions citées

Un traitement a-t-il été prescrit par le médecin pour ce prélèvement ? : OUI / NON

Si OUI, nom du traitement : .....

Le traitement est-il commencé ? : OUI / NON

Si OUI, depuis quand : .....