



GCS
Pôle logistique
Sud Haut-
Marnais

Laboratoire du SHM

Site de Chaumont
Y.TERZO, A. ENACHE

2 rue Jeanne d'Arc 52000 CHAUMONT

Heures d'ouverture du laboratoire:

Du lundi au vendredi de 08h00 à 12h00
et de 14h00 à 16h30

Téléphone : 03 25 30 70 07

Télécopie : 03 25 30 71 82

Messagerie : sec.laboratoire@ch-chaumont.fr

Site de Langres
D. SIMEON, S. MACHUCA

10 rue de la Charité 52 200 Langres

Heures d'ouverture du laboratoire:

En semaine de 8 h à 18 h

Le samedi de 8 h à 12 h

Prélèvements et prises de sang :

En semaine de 8 h 30 à 12 h et de 14 h à 18 h

Le samedi de 8 h à 12 h

Téléphone : 03 25 87 89 98

Télécopie : 03 25 87 87 75

Messagerie : secretariat.laboratoire@ch-langres.fr



Laboratoire de
Biologie Médicale
du Sud Haute
Marne (SHM)

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

Préconisations pour le patient

**Instructions de recueil et
fiche de renseignements**

Instructions de recueil

Repousser le recueil des selles si : règles,
hématurie, hémorroïdes, saignement gingivale
important

**Pendant les 2 jours précédant le test puis pendant la
période de collecte des échantillons éviter : alcool,
aspirine, AINS**

- 1- Défécation dans un récipient propre (bassine,
seau ...).
- 2- A l'aide de la spatule, transférer le volume d'une noix
dans le flacon.
- 3- Fermer soigneusement le flacon et le placer dans le
sac plastique.
- 4- Identifier le flacon si non fait
- 5- Remplir la fiche de renseignements ci-dessous et
l'apporter avec l'échantillon

Les échantillons doivent être recueillis au cours
de 3 jours différents !

Conservation de l'échantillon

Les meilleurs résultats sont obtenus si le test
est réalisé dans les 6 h
Sinon 72 heures maximum au frigidaire

Fiche de renseignements à compléter par le patient (RECHERCHE DE SANG)

Nom : Prénom :
.....
Date de naissance :/...../..... Sexe : M F

• **Date et heure de recueil des selles n°1 :**

le/...../..... àh.....

Les selles ont-elles été mises au frigo ?

Oui (durée :) Non

• **Date et heure de recueil des selles n°2 :**

le/...../..... àh.....

Les selles ont-elles été mises au frigo ?

Oui (durée :) Non

• **Date et heure de recueil des selles n°3 :**

le/...../..... àh.....

Les selles ont-elles été mises au frigo ?

Oui (durée :) Non