



FICHE DE TRANSMISSION SCOTCH TEST

Date d'application
27/11/2015
Page **1** sur **1**

Référence : PRE PR MO 008		Version : 03
Rédacteur :	E. THOMAS	
Validation :	P. FAVRET	Date : 25/11/2015
Approbateur :	A. AYOUB	Date : 25/11/2015

1 PRINCIPALES INDICATIONS

Ce test permet de mettre en évidence les œufs d'Oxyures (vers intestinaux), très fréquents chez les enfants et très contagieux, entraînant des démangeaisons et troubles du sommeil.

2 PRECONISATION DE PRELEVEMENTS

A effectuer au lever avant la toilette et les premières selles.

Décoller le scotch de son support.

Appliquer le coté adhésif sur les plis de la marge anale et le maintenir en appuyant quelques secondes.

Retirer le scotch et l'étaler sur la lame support fourni par le laboratoire.

Renouveler l'opération avec le second scotch.

Replacer les 2 lames dans l'étui.

Identifier l'étui avec vos nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire.

3 TRANSPORT AU LABORATOIRE

L'étui doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais**.

4 RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES :

Nom, prénom :

Date de naissance : .. / .. /

Date et heure du recueil : le à

Copie mise à jour non gérée

LBM AYOUB-AQUARON-13400 AUBAGNE



FICHE DE TRANSMISSION SCOTCH TEST

Date d'application
27/11/2015
Page **1** sur **1**

Référence : PRE PR MO 008		Version : 03
Rédacteur :	E. THOMAS	
Validation :	P. FAVRET	Date : 25/11/2015
Approbateur :	A. AYOUB	Date : 25/11/2015

1 PRINCIPALES INDICATIONS

Ce test permet de mettre en évidence les œufs d'Oxyures (vers intestinaux), très fréquents chez les enfants et très contagieux, entraînant des démangeaisons et troubles du sommeil.

2 PRECONISATION DE PRELEVEMENTS

A effectuer au lever avant la toilette et les premières selles.

Décoller le scotch de son support.

Appliquer le coté adhésif sur les plis de la marge anale et le maintenir en appuyant quelques secondes.

Retirer le scotch et l'étaler sur la lame support fourni par le laboratoire.

Renouveler l'opération avec le second scotch.

Replacer les 2 lames dans l'étui.

Identifier l'étui avec vos nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire.

3 TRANSPORT AU LABORATOIRE

L'étui doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais**.

4 RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES :

Nom, prénom :

Date de naissance : .. / .. /

Date et heure du recueil : le à

Copie mise à jour non gérée

LBM AYOUB-AQUARON-13400 AUBAGNE