

IDENTITE PATIENT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Masculin Féminin

CONDITIONS DE RECUEIL :

Date du recueil :

Heure de recueil :

Transport des urines après le recueil :

- Au réfrigérateur MAXIMUM 6H (Conseillé)
- Température ambiante MAXIMUM 2H

TYPE DE PRELEVEMENT :

- Urines de milieu de jet
- Poche Urinocol (nourrisson ou enfant)
- Recueil par étui pénien
- Sondage aller/retour
- Sonde vésicale à demeure après changement
- Sondage urétéral (sonde JJ)
- Néphrostomie, si oui préciser l'origine : Rein droit Rein gauche
- Autres : préciser :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

1/ Signes cliniques :

- Suspicion INFECTION URINAIRE (brûlures, mictions fréquentes)
- Suspicion PYELONEPHRITE (fièvre >38°C, douleurs lombaires, douleurs pelviennes)
- Examen de contrôle AVANT CHIRURGIE PROGRAMMEE
- Examen de contrôle AVANT GESTE INVASIF UROLOGIQUE
- Examen de contrôle APRES CHIRURGIE UROLOGIQUE
- Examen de contrôle APRES TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE

2/ Facteurs de risques :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Insuffisance rénale | <input type="checkbox"/> Greffe rénale | <input type="checkbox"/> Anomalie de l'arbre urinaire |
| <input type="checkbox"/> Diabète | | |
| <input type="checkbox"/> Chimiothérapie | <input type="checkbox"/> Immunodépression | <input type="checkbox"/> Corticothérapie à hautes doses |
| <input type="checkbox"/> GROSSESSE | | |

3/ Traitement ANTIBIOTIQUE récent :

OUI, Nom de l'antibiotique :

Date de la dernière prise :

NON

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE :

Heure de réception : Visa :

Uries transférées sur tube boraté : OUI NON

Prélèvement conforme ? OUI NON

Le prélèvement est à réaliser **AVANT toute prise d'antibiotique**. Le prélèvement doit de préférence être réalisé **AU MOINS 4h après la miction précédente**, afin de permettre une stase suffisamment longue dans la vessie.

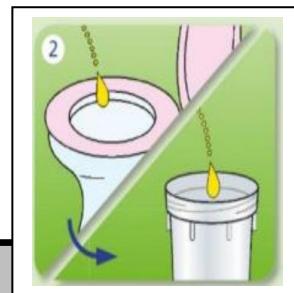
ATTENTION TOUT FLACON NON IDENTIFIÉ ET/OU NON ACHEMINÉ DANS LES DELAIS NE SERA PAS ACCEPTÉ



Se laver les mains au savon.
Faire une toilette intime.



Ouvrir le flacon sans toucher les parois internes du flacon.



Eliminer le premier jet d'urines dans les toilettes.
Uriner le milieu du jet dans le flacon fourni par le laboratoire.



Bien refermer le flacon.
Identifier le flacon avec nom, prénom et date de naissance.
Remplir la fiche de renseignements cliniques.



ANALYSES MÉDICALES
Acheminer le flacon en respectant le délai :
- 2H maximum à température ambiante
- 6H maximum si conservé au réfrigérateur