

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : ☐ M ☐ F
Nom de naissance : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____
Si mineur : Nom tuteur _____ Prénom tuteur _____
Adresse : _____
Tél. : _____ E-mail : _____

Date du recueil : ____ / ____ / ____ Heure du recueil : _____
Mode de recueil : ☐ classique ☐ sonde à demeure ☐ sondage aller/retour ☐ urino-col (poche)
Température de conservation avant arrivée au laboratoire : ☐ 4°C (réfrigérateur) ☐ T ambiante

MERCI DE REPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES :	OUI	NON
Avez-vous au moins un des signes cliniques suivants : brûlures en urinant ? envies fréquentes d'uriner ? fièvre (plus de 38°C) ?		
Une intervention urologique est-elle prévue ?		
S'agit-il d'un suivi de grossesse ? (____ ème mois)		
Prenez-vous ou allez-vous prendre des antibiotiques ? *		
S'agit-il d'un contrôle après traitement ? *		
* si oui, nom de l'antibiotique : _____		

HEURE DE REMPLISSAGE DES TUBES : __ H __

Examens demandés (ou joindre l'ordonnance) :

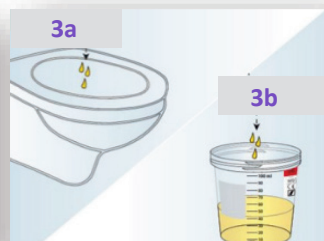
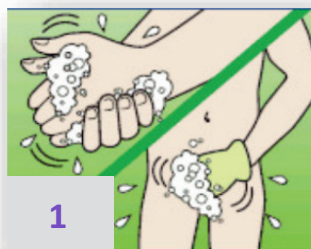
Nom du Prescripteur : _____
Date : ____ / ____ / ____
Signature : _____

Transmettre le flacon et/ou le(s) tube(s) au laboratoire après avoir rempli la fiche de renseignements

Durée de Conservation des urines : 2h à température ambiante / 12h à 4°C
(tube vert : recommandé dans les 12h à température ambiante, accepté jusqu'à 48h)

Recueillir les urines de préférence le matin au lever (ou 4h après la dernière fois que vous avez uriné si votre état le permet)

- Ne prendre aucun médicament antibiotique avant le recueil (sinon le signaler)
- Pour les femmes : éviter la période des règles (ou alors utiliser un tampon)
- Cette procédure convient aux analyses d'urines sur échantillon les plus fréquentes notamment ECBU, sédiment, protéinurie/albuminurie, microalbuminurie et glycosurie.
- Pour toute autre demande : contacter votre laboratoire.

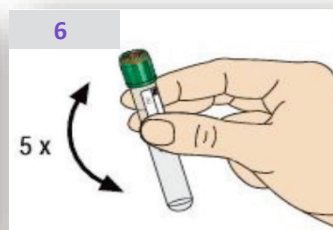


1. Se laver les mains. **Faire une toilette intime soigneuse avec la lingette.**

2. Dévisser le couvercle du pot et le poser sur une surface plane. Ne pas toucher la canule du couvercle.

3a. Eliminer le 1er jet d'urines dans les toilettes. 3b. Recueillir ensuite les urines de façon à remplir le pot à moitié. Replacer le couvercle (bien visser).

Procédure d'utilisation des tubes (tube sec bouchon beige + tube boraté bouchon vert) :



4. Décoller l'étiquette sur le couvercle du pot.

5. Bien homogénéiser le pot JAUNE contenant les urines puis pousser le tube à bouchon beige vers le bas dans l'orifice de transfert puis le tube à bouchon vert. Maintenir le tube jusqu'à remplissage complet.

6. Mélanger le(s) tube(s) par retournement. Indiquer sur le pot et le(s) tube(s) Nom / Prénom / Date de naissance et renseigner l'heure de remplissage des tubes sur la page 1 de ce formulaire.

- Ne jamais ouvrir le tube vert qui contient un milieu de transport pouvant irriter la peau les yeux ou les muqueuses. En cas de contact, rincer abondamment avec de l'eau.

- Si le pot est peu rempli (< 20ml) : ne pas utiliser le tube vert.

- Nous transmettrons également le pot d'origine pour d'autres éventuelles analyses.