



Préconisations patient recueil d'urine pédiatrique

Protocole de prélèvement

Le prélèvement s'effectue sur **une poche stérile** disponible au laboratoire ou à la pharmacie.

Le recueil des urines peut se faire **à tout moment de la journée**.

- 1- **Se laver les mains** soigneusement, **désinfecter la région périnéale** avec la lingette désinfectante fournie ou à l'aide d'un savon antiseptique.
- 2- **Bien sécher** la région périnéale.
- 3- **Appliquer la poche** après avoir retiré le revêtement qui protège l'adhésif. **Noter l'heure de pose**.
- 4- La poche est mise de préférence **après un biberon** pour favoriser le recueil rapide des urines. Elle est laissée en place **au maximum 30min**. Au-delà, elle sera remplacée par une nouvelle poche.
- 5- Une fois l'urine collectée, retirer la poche et la plier en deux en collant les deux surfaces adhésives.
- 6- Mettre la poche dans un flacon adéquat. **Refermer soigneusement le flacon**.
- 7- Identifier le flacon avec votre **nom, prénom et date de naissance**.
- 8- **Mettre le flacon dans le sac de transport avec cette fiche complétée**.
- 9- **Apporter le prélèvement le plus rapidement possible** au laboratoire ou à la pharmacie.

Renseignements administratifs

► **Nom** : ► **Prénom** : ► **Sexe** : ☐ M ☐ F

► **Nom de Naissance** : ► **Date De Naissance** : / /

► **N° de Tél** : / / / /

► **Adresse** :

► **Transmission des résultats** :

☐ Mail → Adresse mail :

J'accepte de recevoir des informations du laboratoire Unilabs ou de ses partenaires mandatés par e-mail, et la mise en ligne de mes résultats sur la plateforme sécurisée KIRO. Je reconnais que mon adresse e-mail est personnelle, sécurisée et accessible uniquement aux personnes autorisées.

☐ Laboratoire ☐ Pharmacie, laquelle : ☐ Domicile

► **N° Sécurité Sociale** :

Caisse : **Centre** :

► **Nom de la Mutuelle** : **N° AMC / télétrans** :

Numéro d'adhérent : **Fin de droit** :

Renseignements cliniques et thérapeutiques

► **Date de recueil** : / / ► **Heure de recueil** : H

Cocher :

► **Conservation de l'échantillon ?**



- ☐ Flacon conservé à température ambiante (15-25°C) pendant une **durée inférieure à 2h**.
☐ Flacon conservé à température réfrigérée (2-8°C), pendant une **durée inférieure à 24h**.

► **L'enfant présente-t-il les signes suivants ?**

- Brûlure/gêne en urinant (dysurie) : ☐ OUI
 Envie fréquente d'uriner (pollakiurie) : ☐ OUI
 Douleur lombaire : ☐ OUI
 Fièvre : ☐ OUI
 Autre symptôme : ☐ OUI, lequel :

► **Antibiotique** :

- Traitement prévu : ☐ NON ☐ OUI, Lequel :
 Traitement en cours : ☐ NON ☐ OUI, Lequel :
 Contrôle après Traitement : ☐ NON ☐ OUI, Lequel :

Unilabs et ses filiales traitent vos données à caractère personnel afin de vous permettre de consulter vos résultats en ligne et de vous envoyer le cas échéant des e-mails informatifs sur des sujets de santé publique. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données à caractère personnel et pour exercer vos droits, veuillez-vous reporter à notre politique de confidentialité (<https://unilabs.fr/Protection-des-donnees>).