



NOM : .....

PRENOM : .....

A remplir et à remettre au laboratoire avec l'échantillon d'urines

Etiquette  
dossier

Traitement

**Prenez-vous un traitement antibiotique ?**  aucun  prévu après le recueil  en cours récent et terminé :  depuis - de 72H  depuis 72H ou +

Nom de l'antibiotique : ..... Date début du traitement : ..... Date de fin de traitement : .....

Le recueil des urines

 2ème jet : à faire vous-même selon les préconisations ci-dessous :

Lavez-vous les mains et séchez-les



2 Faire une toilette intime avec la lingette antiseptique



Dévissez le couvercle et posez-le sur la face plane

a. Eliminez d'abord un 1<sup>er</sup> jet d'urines dans les toilettes  
b. Ensuite, remplissez le flacon (2<sup>ème</sup> jet d'urines)

Revissez bien le couvercle

**Préciser le mode de recueil si autre que 2ème jet urinaire :** poche ou urinocol  sondage aller/retour sonde à demeure : → recueil fait après le changement de sonde ?  oui  non**Depuis combien de temps n'aviez-vous pas uriné au moment du recueil ?** ..... H .....*(Il est recommandé de respecter 2 h minimum entre la précédente miction et le recueil)*

Date de recueil : ..... / ..... / .....

Heure de recueil : ..... H .....

Recueil réalisé :  au laboratoire  à domicile → *Comment avez-vous conservé votre prélèvement avant votre arrivée au laboratoire ?* < 2h à température ambiante  ou  < 12h au réfrigérateur

Informations

**Pourquoi réalisez-vous une analyse d'urine ? (Plusieurs motifs possibles)**

- Tout va bien, il s'agit d'une surveillance  **Présence de symptômes**  Grossesse en cours  
 Bilan avant une intervention chirurgicale  Intervention chirurgicale récente sur l'arbre génito-urinaire  
 Contrôle après un traitement antibiotique

**Si vous avez des symptômes :**

- Envie d'uriner souvent  Brûlures en urinant  Difficultés en urinant  Fièvre  
 Douleurs lombaires (mal au bas du dos)  Mal au ventre  Sang dans les urines  Urines malodorantes

**Êtes-vous concerné par ?**

- infections urinaires à répétitions  diabète  greffe de rein  
 chimiothérapie ou traitement immunosuppresseur  pathologie ou chirurgie récente de l'arbre génito-urinaire

## ZONE RESERVEE AU LABORATOIRE

## Conformité échantillon

- OUI  
 NON → **NC pré-analytiques**

## Aspect :

- LIMPIDE  TROUBLE  
 Légèrement Trouble  Hématique

## Flacons / Tubes reçus :

- SANS Borate  AVEC Borate  
 → **Date/heure de mise en borate :**

Initiales de l'opérateur :