



Préconisations patient recueil d'urine pour ECBU

Protocole de prélèvement

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

Il est préférable de recueillir **les urines du matin**. Dans l'urgence, le recueil peut se faire à tout moment de la journée, **de préférence 3 à 4h après la miction précédente.**

- 1- Se **laver les mains**.
- 2- Faire **une toilette intime soigneuse** à l'aide d'une lingette désinfectante ou à l'aide d'un savon antiseptique.
- 3- **Prélèvement :**
 - ✓ Commencer à uriner dans les toilettes.
 - ✓ Recueillir **le milieu du jet** dans le flacon stérile.
 - ✓ Finir d'uriner dans les toilettes.
- 4- **Revisser correctement** le flacon.
- 5- Identifier le flacon avec votre **nom, prénom et date de naissance**.
- 6- **Mettre le flacon dans le sachet, sceller le sachet**, mettre cette fiche complétée dans la pochette kangourou avec la prescription.
Conserver le sachet contenant les urines au réfrigérateur jusqu'au dépôt au laboratoire ou à la pharmacie qui doit être fait le **plus rapidement possible**.

Merci de compléter le questionnaire au verso.

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>).

Pour une prise en charge optimale de votre prélèvement, merci de compléter les renseignements administratifs et cliniques ci-dessous :

Renseignements administratifs

► Nom : ► Prénom : ► Sexe : H 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 reconnaissais 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

► Prélèvement effectué : au laboratoire à domicile

► 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.

► Modalité de recueil ?

Recueil par émission d'urine directement dans le pot : OUI

Recueil sur sonde à demeure : OUI

Recueil sur sondage aller-retour : OUI

Recueil sur poche bébé (urinocol) : OUI

► Présentez-vous 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 :

Traitemen prévu : OUI, Lequel :

Traitemen en cours : OUI, Lequel :

Contrôle après traitemen : OUI, Lequel :

► Motifs ?

Avant consultation spécialiste : OUI Avant consultation chirurgie : OUI

Autre motif : OUI, lequel :

► Etes-vous ?

Enceinte : OUI En période de règles : OUI Diabétique : OUI

Cadre réservé aux IDEL, Pharmacies, Etablissements de soins

► Heure de percutage des urines : H ► VISA :