EXAMEN CYTO BACTERIOLOGIQUE DES URINES :
FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET PRECONISATIONS DE RECUEIL

ENR-PRE-015-01

Unilabs | Biolib

(Réservé au laboratoire)
Coller ici l'étiquette du Dossier patient

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS:

Prélèvement effectué le : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐ **à :** ☐☐ H ☐☐

MOYEN DE CONSERVATION :

- Tubes spécifiques (bouchons jaune et blanc) à Température ambiante : ☐ **OUI** ☐ **NON** ☐ **ABSENTS**
- Flacon de recueil (sans conservateur) au réfrigérateur : ☐ **OUI** ☐ **NON** ☐ **ABSENT**

Nom usuel patient : ☐ **Nom de naissance :** ☐

Prénom patient : ☐ **Lieu de naissance :** ☐

Date de Naissance : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Sexe : ☐ **Féminin** ☐ **Masculin**

Téléphone : ☐

Adresse mail : ☐ @

Adresse postale : ☐

N° de Sécurité sociale : ☐

Nom et prénom assuré si différent du patient : ☐

Caisse : ☐

Mutuelle : ☐

N°AMC / Télétransmission : ☐

Si possible joindre copie de la carte de mutuelle.

TRANSMISSION DES RESULTATS:

☐ **POSTE** ☐ **LABO** ☐ **INTERNET** *(mail obligatoire)*

Signature Patient si internet :

☐ *En cochant cette case, 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.*
(*) Votre Laboratoire peut également vous transmettre des informations d'ordre pratique (changement d'horaires, d'adresses etc.)et des enquêtes de satisfaction ponctuelles en vue d'améliorer la qualité de nos services.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES: *(cocher la bonne réponse)*

CONTEXTE :

- Contrôle après traitement ? ☐ **NON** ☐ **OUI**
- Contrôle avant chirurgie ? ☐ **NON** ☐ **OUI**
- Suspicion d'infection urinaire ? ☐ **NON** ☐ **OUI**
- Autre : ☐

Si oui , Nom du traitement : ☐
Date de dernière prise : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

SYMPTOMES :

- Avez-vous des brûlures lorsque vous urinez ? ☐ **NON** ☐ **OUI**
- Avez-vous fréquemment envie d'uriner ? ☐ **NON** ☐ **OUI**
- Avez-vous des douleurs lombaires ? ☐ **NON** ☐ **OUI**
- Avez vous mal au ventre ? ☐ **NON** ☐ **OUI**
- Avez vous de la fièvre ? ☐ **NON** ☐ **OUI**

MODE DE RECUEIL :

- ☐ Classique (2e jet)
- ☐ Urinocol /collecteur
- ☐ Sondage évacuateur
- ☐ Sonde à demeure
- ☐ Autre : ☐

TERRAIN PARTICULIER :

- Immunodépression : Chimiothérapie / Immunosuppresseurs ? ☐ **NON** ☐ **OUI**
- Grossesse en cours ? ☐ **NON** ☐ **OUI**
- Prise d'antibiotique récente (<10 jours) ou en cours ? ☐ **NON** ☐ **OUI**

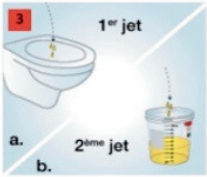
☐ **Commentaire éventuel :**

Unilabs | Biolib

MODALITES DE PRELEVEMENT :

1. **Lavez-vous soigneusement les mains et séchez-les. Procédez à une toilette intime avec la lingette fournie par le laboratoire .**

2. **Dévissez le couvercle et poser le sur une surface plane, canule dirigée vers le haut.**



3a. **Eliminez d'abord un 1er jet d'urines dans les toilettes**
3b. **Ensuite, remplissez le flacon (2e jet d'urines).**

4. **Revissez bien le couvercle**
Pensez à identifier le flacon avec Nom + prénom + date de Naissance

5. **Retirez l'étiquette de protection.**

6. **Prendre les 2 tubes contenus dans le sachet**
Pensez à identifier les tubes avec Nom + prénom + date de Naissance

7. **Enfoncez aussitôt en premier le tube jaune dans l'orifice de transfert. Attendre la fin du remplissage automatique du tube. Passez au second tube (blanc) de façon identique. Homogénéiser les tubes par 8 à 10 retournements.**

MODALITES DE CONSERVATION :

Nous vous conseillons d'apporter vos urines au laboratoire dans les plus brefs délais.
Les tubes doivent être conservés à Température AMBIANTE

SI vous ne pouvez pas apporter vos urines immédiatement, vous pouvez conserver votre flacon d'urine :

- **MAXIMUM 2 H à Température AMBIANTE**
- **MAXIMUM 12 H au réfrigérateur (+4°C)**

☐ BIOLIB - GALLIENI	☐ BIOLIB - RIALTO	☐ BIOLIB - COUTRAS
11 Avenue Galliéni 33500 Libourne 05.57.55.38.48 laboratoire.gallieni@unilabs.com	9 Allée Robert Boulin 33500 Libourne 05.57.51.10.89 laboratoire.rialto@unilabs.com	6 Rue François Mitterrand 33230 Coutras 05.57.48.40.60 laboratoire.coutras@unilabs.com
☐ BIOLIB - MONTPON	**☐ BIOLIB - VAYRES**	**☐ BIOLIB – ST LOUBES**
82 Avenue Georges Pompidou 24700 Montpon Menesterol 05.53.80.07.35 laboratoire.montpon@unilabs.com	14 Avenue de Libourne 33870 Vayres 05.57.84.92.92 laboratoire.vayres@unilabs.com	3 Chemin du Livey 33450 Saint Loubès 05.56.78.93.68 laboratoire.stloubes@unilabs.com