



## Préconisations patiente auto-prélèvement vaginal

### Protocole de prélèvement

Le prélèvement s'effectue sur 1 seul écouvillon (bouchon rose) disponible au laboratoire.

#### Nous vous remercions de respecter les recommandations suivantes :

- Le prélèvement sera réalisé, si possible, **avant de débiter un traitement antimicrobien** local ou général, à la phase aiguë de la maladie.
- Le prélèvement doit être réalisé **avant toute toilette intime.**
- Le prélèvement doit être réalisé **en dehors des périodes de règles.**
- Une **abstinence sexuelle de 24 - 48 h** est recommandée.


- 1- Se **laver les mains.**
- 2- Lors de l'ouverture du kit de prélèvement, **ne pas toucher l'embout de l'écouvillon, ne pas poser l'écouvillon sur une quelconque surface.**
- 3- **Prélèvement :**  
Ecarter manuellement les grandes lèvres vulvaires et insérer l'écouvillon dans le vagin (environ 5-10 cm) et le faire tourner doucement 5 à 10 fois. S'assurer que l'écouvillon touche les parois du vagin.
- 4- Retirer l'écouvillon **sans toucher la peau.**
- 5- **Placer l'écouvillon dans le tube et rompre la tige au point rupture.** Laisser l'écouvillon restant dans le tube.
- 6- Identifier le tube avec votre **nom, prénom et date de naissance.**
- 7- **Mettre le tube dans le sachet, sceller le sachet,** mettre cette fiche complétée dans la pochette Kangourou avec la prescription.  
**Apportez votre prélèvement au laboratoire le plus rapidement possible** (conservation à température ambiante inférieure à 24H).

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>).

### 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 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 du prélèvement :** ..... / ..... / ..... ► **Heure de prélèvement :** ..... H .....
- Cocher :
- **Conservation de l'échantillon ?**  
  Ecouvillon conservé à température ambiante (15-25°C), pendant une **durée inférieure à 24h.**
- **Respect des préconisations par la patiente :**  
 Prélèvement avant toilette intime :  OUI  NON  
 Abstinence sexuelle de 48h :  OUI  NON
- **La patiente présente-t-elle les signes suivants ?**  
 Pertes vaginales (leucorrhée). Préciser :  Sécrétions nulles.  Sécrétions peu abondantes.  
 Sécrétions abondantes.  Sécrétions brunes (sang).  
 Sécrétions caillebotée (grumeaux).
- Démangeaison (prurit).  
 Grossesse.  
 La patiente est-elle allergique à un antibiotique de type Bactamines ?  OUI  NON
- Dépistage Infection Sexuellement Transmissible (IST).  
 Saignements entre les règles (métrorragie).  
 Avant pose stérilet.  
 Autre : .....
- **Traitement :**  
 Traitement prévu :  NON  OUI, Lequel : .....
- Traitement en cours :  NON  OUI, Lequel : .....
- Contrôle après traitement :  NON  OUI, Lequel : .....