

Date du recueil :

Heure :

Modalités de recueil :

- Urine 2^{ème} jet après toilette locale
- Urine 2^{ème} jet sans toilette
- Sonde à demeure Urinocol

Cochez le laboratoire destinataire

- NANTES Bd des Belges ☎ 02 40 49 71 71
- NANTES Rte de Ste-Luce ☎ 02 40 50 12 12
- NANTES CJV ☎ 02 51 17 15 15
- NANTES Brétéché ☎ 02 51 86 78 42
- NANTES Bd Jules Verne ☎ 02 51 89 13 00
- LA CHAPELLE / ERDRE ☎ 02 40 75 13 23
- NANTES Bellamy ☎ 02 51 86 07 86
- NANTES Delorme ☎ 02 40 48 60 64
- NANTES Place du Cirque ☎ 02 40 35 00 35
- NANTES Croix Bonneau ☎ 02 28 03 03 37
- NANTES Poincaré ☎ 02 51 80 26 00
- NANTES Rte de Rennes ☎ 02 40 76 60 70
- NANTES Rue des Herses ☎ 02 40 03 21 29
- REZE ☎ 02 40 32 89 00
- ST HERBLAIN PCA ☎ 02 40 95 94 72
- ST HERBLAIN Rte Vannes ☎ 02 40 76 02 54
- COUÉRON ☎ 02 40 85 31 90
- MONTAIGU ☎ 02 51 94 02 79
- ST-LUCE SUR LOIRE ☎ 02 40 25 71 72
- St PHILBERT ☎ 02 40 78 79 86
- ST-SÉBASTIEN ☎ 02 40 03 26 21
- LES SORINIERES ☎ 02 40 03 26 40
- VERTOU ☎ 02 40 03 00 03
- LA ROCHE SUR YON ☎ 02 51 47 82 82
- CHANTONNAY ☎ 02 51 94 52 21
- CLISSON ☎ 02 40 54 75 00
- LES HERBIERS ☎ 02 51 91 07 45
- MORTAGNE-SUR-SEVRE ☎ 02 51 65 12 12
- POUZAUGES ☎ 02 51 91 93 19
- TREILLIERES ☎ 02 40 43 90 91

Délai maximal d'acheminement au laboratoire :

- Urines transférées dans le tube boraté : conservation ≤ à 24h à température ambiante.
- Urines non transférées < à 2h à température ambiante ou < à 12h entre 2 et 8°C.

Réceptionné le :
Par :

Prélèvement non conforme

Mr Mme Mlle Enf.

Nom : Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance (**Impératif**) : / /

Sexe M F

ADRESSE :

Tel :

N° SS de l'assuré et Caisse :

Mutuelle :

100% ALD AT CMU

100% Maternité- date début

(La première fois, joindre l'attestation en cas de prise en charge à 100 %)

PRESCRIPTION du Docteur : (Joindre l'ordonnance)

Si besoin : double au médecin :

RESULTATS : INTERNET LABORATOIRE POSTE

Modalité du recueil

Attention : Recueillir les premières urines du matin ou des urines ayant séjourné au moins 4 heures dans la vessie.

Effectuer le recueil des urines si possible avant de prendre des antibiotiques.

- Se laver les mains
- Procéder à une toilette intime soignée à l'aide d'une lingette ou d'un savon antiseptique (éviter le contact de l'urine avec la peau)
- Commencer à uriner dans les WC puis dans le flacon stérile.
- **Remplir impérativement le flacon jusqu'à la jauge minimale**
Si le niveau n'est pas atteint, placer le flacon au réfrigérateur.
- Identifier le flacon avec vos Nom, Prénom et Date de naissance
- Soulever l'opercule autocollant protecteur blanc
- Insérer le tube (bouchon kaki) au niveau de l'orifice et l'enfoncer pour remplir le tube
- Une fois le tube rempli, le retirer, l'homogénéiser par plusieurs retournements, et l'identifier
- Remettre le flacon et le tube soigneusement fermés dans la pochette prévue.



Renseignements cliniques à fournir

- Avez-vous des symptômes évocateurs d'infection urinaire (fièvre, brûlures, douleurs lombaires,...) ?..... oui non
 - Pour les femmes, êtes-vous enceinte ?..... oui non
 - Avez-vous subi une chirurgie urologique récente ? oui non
 - S'agit-il d'un examen pré-opératoire (uro ou cardiologie)? oui non
 - Avez-vous un déficit immunitaire (chimiothérapie, corticoïdes)? oui non
 - Avez-vous une sonde urinaire ?..... oui non
 - Prenez-vous, allez-vous prendre ou avez-vous pris récemment des antibiotiques ?..... oui non
- Si OUI nom de l'antibiotique.....
- Commencé le
 - Arrêté depuis le
 - Sera pris après le recueil

Avez-vous une allergie aux antibiotiques ? Non Oui Amoxicilline ? Oui