

**INFORMATIONS PATIENT** Mme     Mlle     M.     Enfant Fille     Enfant Garçon**NOM Prénom :****Date de naissance :**    /    /**Adresse :**} **Fixe :**} **Mobile :****N° de Sécurité Sociale :****Renseignements cliniques :**     Brûlures mictionnelles     Fièvre  
 Port de sonde urinaire     Contrôle après traitement     Chirurgie urologique prévue  
 Suspicion d'IST     Grossesse     Infections urinaires répétées**Antibiothérapie :**     Antibiotique envisagé après :  
 Pas d'antibiotique prévu     Antibiotique déjà pris avant :**Résultats**     A poster     Au laboratoire     Par Internet (Labmedica)**INFORMATIONS PRELEVEMENT****Date et heure du prélèvement :**    /    /    à    h**Conservation jusqu'au laboratoire :**

- 
- Flacon d'urine à température ambiante → à amener dans les 2h au laboratoire
- 
- 
- Flacon d'urine au froid (+4°C) → à amener dans les 12h au laboratoire

*Pour les correspondants : Si un tube boraté est percuté, conserver l'ensemble à température ambiante. Il est alors possible d'acheminer le tout au laboratoire dans les 24h.*

**Pour un examen cytot bactériologique des urines (ECBU)**

Recueil des urines à faire de préférence 3 heures après la miction précédente. Après lavage des mains au savon, procéder à une toilette locale grâce à la lingette antiseptique fournie, puis éliminer le 1<sup>er</sup> jet d'urine dans les WC et continuer d'uriner dans le flacon stérile. Le refermer hermétiquement et inscrire le nom, prénom et la date de naissance sur le flacon.

**Pour un examen de l'urine du 1<sup>er</sup> jet (Suspicion d'Infection Sexuellement Transmissible)**

Recueil des urines à faire 1 heure minimum après la miction précédente. Uriner directement dans le flacon. Le refermer hermétiquement et inscrire le nom, prénom et la date de naissance sur le flacon. Cet examen permet la recherche de mycoplasmes, chlamydiae ou gonocoque selon la prescription.

**RESERVE AU LABORATOIRE****Date et heure du réception :**    /    /    à    h    **Opérateur :**