



NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE : / /

Le recueil des urines :

2ème jet : à faire vous-même selon les préconisations ci-dessous :



Recueil fait par un(e) infirmier(e) à domicile ou au laboratoire :

- poche ou urinocol
- sondage aller/retour
- sonde à demeure : → recueil fait après le changement de sonde ? oui non

Date de recueil : / /

Heure de recueil : H

Recueil réalisé :

- au laboratoire
- à domicile → Conditions de conservation de l'échantillon :
 - < 2h à température ambiante
 - < 12h au réfrigérateur

Depuis combien de temps n'avez-vous pas uriné au moment du recueil ? H

Le questionnaire :

MOTIFS Pourquoi réalisez-vous une analyse d'urine ?

- Tout va bien, il s'agit d'une surveillance
- Bilan avant une intervention chirurgicale
- Contrôle après un traitement antibiotique

SYMPTOMES Avez-vous des symptômes ?

- envie d'uriner souvent
- brûlures en urinant
- difficultés en urinant
- sang dans les urines
- mal au dos
- mal au ventre
- fièvre
- urines malodorantes

CONTEXTE Êtes-vous concerné par ?

- infections urinaires à répétitions.
- grossesse en cours
- diabète
- greffe de rein
- chimiothérapie
- maladie de l'arbre urinaire ou génitale : reflux, calculs urinaires, résidu urinaire vésical, hypertrophie de la prostate...

Avez-vous été hospitalisé durant les 6 derniers mois ? OUI NON

TRAITEMENT : Prenez-vous un traitement antibiotique ?

- aucun
- en cours
- après le recueil
- récent et terminé depuis au moins 48H

Nom de l'antibiotique :

Zone réservée au laboratoire :

Étiquette DOSSIER	<u>Échantillon conforme :</u> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON → NCBAC	<u>Aspect :</u> <input type="checkbox"/> LIMPIDE <input type="checkbox"/> Légèrement Trouble <input type="checkbox"/> TROUBLE <input type="checkbox"/> Hématique	<u>Flacons / Tubes reçus :</u> <input type="checkbox"/> Avec Borate <input type="checkbox"/> Sans Borate <u>Mise en borate au laboratoire :</u> / / àH.....	Fait par :
--------------------------	--	--	--	-------------------