

## DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS POUR ECBU ET CYTOLOGIE URINAIRE

Code: PR1-ENR-TOUS-06

Version: 2.0

Date d'application: 18/10/2019

Enregistrement

Revue: 0

Page 1 sur 1











Lavez-vous soigneusement les mains avec du savon puis faites une toilette du méat et de la région vulvaire, à l'eau savonneuse ou avec la lingette antiseptique fournie, d'avant en arrière.

Ouvrez le flacon, en dévissant le couvercle, et posez le, canule vers le haut.





Urinez le premier jet dans les toilettes puis, la suite dans le flacon.

Refermez soigneusement le flacon.

Ecrivez votre nom, prénom et date de naissance sur le flacon Rapportez le flacon au laboratoire au plus vite.

| la canule intégrée.   |                                   |         |   |  | laboratoire au plus vite. |
|---|-----------------------------------|---------|---|--|---------------------------|
| MERCI DE BIEN VOULOIR NOUS FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS UTILES À<br>L'INTERPRETATION DE L'ANALYSE DE VOS URINES :   |                                   |         |   |  |                           |
|   | N DU PATIENT : col                |         |   |  |                           |
|   | Date de naissance :               |         |   |  |                           |
|   |                                   |         |   |  |                           |
| Adresse :   |                                   |         |   |  |                           |
| RECUEIL DES URINES DANS LE FLACON : Date : Heure :  |                                   |         |   |  |                           |
| ® Les urines se conservent <u>24h au réfrigérateur pour les ECBU</u> et <u>12h au réfrigérateur pour les cytologies urinaires</u> . Conservation à température ambiante très courte (<2h)                             |                                   |         |   |  |                           |
| CONSERVATION DES URINES DANS LE FLACON APRES LE RECUEIL ?   |                                   |         |   |  |                           |
| <ul><li>☐ Au réfrigérateur (Conservation conseillée)</li><li>☐ A température ambiante</li></ul>   |                                   |         |   |  |                           |
| MODALITES DE PRELEVEMENT ?  |                                   |         |   |  |                           |
| <ul> <li>☐ Au domicile</li> <li>☐ Par sondage</li> <li>☐ Nourrisson, poche adhésive type URINOCOL</li> <li>La poche URINOCOL a été posée plus de 30 min avant le recueil Oui</li> <li>☐ Non</li> <li>☐ Non</li> </ul> |                                   |         |   |  |                           |
| RENSEIGNEMENTS CLINICO-BIOLOGIQUES (pour ECBU uniquement) ?   |                                   |         |   |  |                           |
| Envies fréquentes d'<br>Fièvre, frissons<br>Douleurs abdominal<br>Brûlures et/ou doule<br>Vous êtes enceinte<br>Vessie neurologique   | es ou lombaires<br>urs en urinant |         | Anomalies des von<br>Chirurgie sphère un<br>Immuno-dépression<br>Pas de signes clin<br>Autres signes clin | ro-génitale < 6 r<br>n/diabète<br>niques<br>niques à préciso | er:                       |
| Renseignements clinico-biologiques impossibles à obtenir  |                                   |         |   |  |                           |
| ANTIBIOTHERAPIE (pour ECBU uniquement)?   |                                   |         |   |  |                           |
| Vous <b>êtes</b> sous antib<br>Vous <b>étiez</b> sous anti  |                                   | Non Non | Si oui lequel :<br>Si oui lequel :  |  | Arrêt le :                |
|   | s dans le tube avec co            |         |   |  |                           |

Visa: