

**Merci de respecter les consignes de recueil ci-dessous et de remplir le questionnaire au verso.  
Effectuer le recueil avant toute prise d'antibiotique (sauf demande explicite de votre médecin)**

## CONSIGNES DE RECUEIL standard

Notez vos nom, prénom et date de naissance sur le flacon avant le recueil

- Recueillez **les premières urines du matin**, à jeun de préférence.
  - Sinon, il est conseillé de ne pas avoir uriné dans les 3 heures précédant le recueil.
1. Lavez-vous soigneusement les mains à l'eau et au savon.
  2. Faites **une toilette intime soignée avec la lingette antiseptique** ou une compresse imbibée d'antiseptique (type Dakin®).  
Pour les femmes : mettez un tampon périodique si recueil pendant les règles.
  3. Urinez le 1<sup>er</sup> jet dans les toilettes et **recueillez le second jet dans le flacon stérile**, sans que le flacon touche la peau.
  4. Refermez bien le flacon et rappez-le au laboratoire, dans la pochette plastique, le plus rapidement possible.

## CONSIGNES DE RECUEIL chez le nourrisson

Notez les nom, prénom et date de naissance de l'enfant sur le flacon fourni avec la poche

1. Lavez-vous soigneusement les mains à l'eau et au savon.
2. **Nettoyez soigneusement la peau, le méat urinaire et la zone génitale de l'enfant avec une lingette désinfectante** ou une compresse imbibée d'antiseptique (type Dakin®). Séchez la peau.
3. Décollez le papier autocollant et appliquez la **poche le plus hermétiquement possible** (pointe triangulaire vers le bas).
4. Retirez la poche une fois que l'enfant a uriné.  
**La poche ne doit pas rester en place plus de 45 minutes.** Si l'enfant émet des selles pendant la pose, il y a risque de contamination => Refaites une toilette et remplacez une poche.
5. **Repliez la partie autocollante bord à bord pour refermer la poche et déposez-la dans le flacon stérile fourni.**
6. **Refermez bien ce flacon et rappez-le tout au laboratoire, le plus rapidement possible.**

## CONSERVATION

- **Flacon avec conservateur** (acide borique, poudre blanche à laisser dans le flacon) maximum 48 heures à température ambiante.
- **Flacon sans conservateur, poche de recueil**, maximum 12 heures au réfrigérateur.

**Nom de naissance :** ..... **Prénoms de naissance :** .....

Nom usage : ..... Prénom usage : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Tél./Mail : .....

Caisse : ..... Mutuelle : .....

N° S.S. : .....

Transmission des résultats :  Laboratoire  Poste  Site internet (mail obligatoire)

Date et heure du recueil : le ..... / ..... / ..... à ..... h .....

Toilette antiseptique réalisée ?  OUI  NON

**Mode de recueil :**  2nd jet urinaire  Urinocol (poche)  
 Sonde urinaire à demeure  Sondage (aller-retour)

Date des dernières règles : ..... / ..... / ..... Grossesse en cours :  OUI  NON

**Avez-vous :**

- De la fièvre ?  OUI  NON
- Des douleurs, brûlures, gênes en urinant ?  OUI  NON
- Des douleurs dorsales et/ou abdominales ?  OUI  NON
- Des envies d'uriner fréquentes ?  OUI  NON
- Autres signes cliniques ? (ex : perte de poids, faible endurance, fatigabilité...) .....
- Avez-vous un traitement immunosuppresseur ? (Chimio, greffe, corticoïdes)  OUI  NON

**Est-ce un :**

- Suivi pour un problème urologique chronique ?  OUI  NON
- Examen systématique avant une intervention ? D'urologie  OUI Autres  OUI  NON
- Examen systématique pendant la grossesse ?  OUI  NON
- Contrôle suite à un ECBU ininterprétable datant de 2 à 4 jours ?  OUI  NON

**Renseignement sur le traitement**

- Un antibiotique est-il prescrit ?  OUI  NON  
Si oui : lequel ? ..... L'avez-vous déjà pris ?  OUI  NON
- Est-ce un contrôle après traitement antibiotique pour infection urinaire ?  OUI  NON  
Antibiotique prescrit : ..... Date arrêt du traitement : ..... / ..... / .....

**À REMPLIR PAR LE LABORATOIRE**

- Non-conformité  OUI  NON
- Reçu le : ..... / ..... / ..... à ..... h ..... Par : .....
- Type de recueil :  flacon avec acide borique  sans acide borique  Urinocol
- Conservation :  Réfrigéré  T° ambiante