




Matériel nécessaire :

Flacon spécifique fourni par le laboratoire

Penser à l'**identifier** : nom, prénom, date de naissance



Consignes pour le Recueil :

	<b>Entre 10h et 14h</b> (période d'excrétion et donc de concentration maximale des œufs dans la vessie au cours de la journée).
	<b>Juste après un effort (sautillement sur place, montée d'escaliers)</b> visant à décrocher les œufs de la paroi vésicale.
	<b>TOTALITE DE LA MICTION</b> (décrochage maximal des œufs de la paroi vésicale dû à l'effort de contraction).

**INFORMATIONS À REMPLIR PAR LE PATIENT**

<p><b>NOM :</b> NOM de naissance : Prénom : Date de naissance :</p> <p><b>Voyage en zone à risque :</b>    <input type="checkbox"/> OUI    <input type="checkbox"/> NON</p> <p><b>Si oui :</b> Pays / Régions visité(s) : Date de retour : Baignades en eaux douces :    <input type="checkbox"/> OUI    <input type="checkbox"/> NON</p>	<p><b>Date et Heure de recueil :</b></p>
	<p><b>Symptômes :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Pas de symptômes (dépistage) <input type="checkbox"/> Présence de sang dans les urines <input type="checkbox"/> Douleurs à la miction <input type="checkbox"/> Envie fréquente d'uriner</p>

**ACHEMINEMENT AU LABORATOIRE**

Déposer l'échantillon **au plus vite** au laboratoire pour une analyse optimale

- Si urines conservées à Température ambiante : délai **maximum de 4 heures**
- Si urines conservées au Réfrigérateur : délai **maximum de 24h**

**CADRE RESERVE AU LABORATOIRE / IDE**

Heure de réception au laboratoire :

*ETIQUETTE Scan FRC*

Visa :