



FORMULAIRE DE PRECONISATIONS ET RENSEIGNEMENTS CLINIQUES RECUEIL DU PREMIER JET URINAIRE

Page 2 sur 5

MU-PREA-FE-009
Version : 04

PRECONISATIONS

A réaliser à distance de tout traitement antibiotique (sauf avis de votre médecin)

Matériel :	Protocole de recueil :
<ul style="list-style-type: none">Un flacon stérileUn antiseptique localCette ficheUn sachet double pocheUn carré absorbant (à laisser dans le sachet)	<ul style="list-style-type: none">De préférence sur les premières urines du matin ou à distance de plus de 3 heures de la miction précédente.Se laver les mainsFaire une toilette soignée du méat urinaire (savon ou lingette antiseptique fournie)Uriner le premier jet (< 10ml) dans le flacon et le fermer hermétiquementIdentifier le flacon avec Nom, Prénom, date de naissance du patientLe placer à l'intérieur du sachet double pocheFermer la poche avec l'adhésifRemplir cette fiche et la placer dans la poche extérieure du sachet

INFORMATIONS A REMPLIR PAR LE PATIENT

NOM : Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

DATE DU RECUEIL : **HEURE DU RECUEIL :**

INDICATIONS:

- Recherche de **Mycoplasme**
- Recherche de **Chlamydiae**
- Recherche de **Gonocoque par PCR**
- Contrôle post-traitement**
- ECBU 1^{er} jet**
- Autre :**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Grossesse	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Brulures urinaires	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Fièvre	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Greffe rénale	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Chimiothérapie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Pré-opératoire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Geste urologique invasif programmé	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Traitement antibiotique en cours	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, lequel :
Antibiotiques à prendre après ce recueil :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, lequel :

Transport rapide au laboratoire pour les ECBU: à T°C ambiante **MAXIMUM 2 heures**
 si conservation à 4°C **MAXIMUM 6 heures**
pour les ISTURI: à T°C ambiante **MAXIMUM 8 heures**
 si conservation à 4°C **MAXIMUM 7 jours**

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

HEURE DE RECEPTION :

ETIQUETTE
CODE-BARRE