

RENSEIGNEMENTS PATIENTS

PATIENT Nom de naissance: Nom: Prénom: Date de naissance: / / Matricule:	au laboratoire
RECUEIL DES URINES Date: / / Heure: h Heure de passage dans les tubes: h Après toilette locale: Oui Non Mode de recueil: 2nd jet 1er jet Sondage Sondage Poche Autre aller-retour à demeure	
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES Cochez les cases vous concernant Douleurs ou brûlures en urinant Envie d'uriner fréquente ou incontrôlée Fièvre Chimiothérapie en cours Grossesse Terme prévu le :	JJ MM

Escaneie-me



RECUEIL URINAIRE: ECBU FICHE DE PRÉCONISATIONS



Prélevez si possible les premières urines du matin ou 4h après avoir uriné pour la dernière fois



Ne touchez pas la canule intégrée à l'intérieur du couvercle



01.

Lavez-vous les mains procédez à une toilette intime à l'aide de la lingette fournie



02.

Urinez: 1er jet dans le WC 2ème jet dans le pot Refermez le pot



03.

Soulevez l'étiquette blanche du couvercle, placez le tube beige côté bouchon dans l'orifice du flacon et appuyez fermement



04.

Réitérez l'opération avec le tube kaki puis replacez l'étiauette blanche l'orifice du couvercle du pot



05.

Retournez les tubes 8 à 10 fois



06.

Notez vos Nom et Prénom. sur les 2 tubes et le pot.

Complétez les informations sur le verso de la fiche



Glissez les tubes, le pot et la fiche dans le sachet hermétique et scellez-le



bionext.lu/centres

08.

Rapportez le sachet, dans l'un de nos centres, en respectant le délai de conservation ci-après



CONSERVATION DES URINES







EN POT



Gagnez du temps pré-inscrivez-vous



