



Prénom

Nom de naissance

Nom marital

____|____|____|____|____|____|

Date de naissance

____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Matricule

_____ @ _____

E-mail

+|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

N° Téléphone

Cadre réservé
au laboratoire

RECUEIL DES URINES

____|____|____|____|

Date

____|____| h ____|____|

Heure

____|____| h ____|____|

Heure de passage dans les tubes

Après toilette locale : ☐ OUI ☐ NON

Mode de recueil :

☐ 2nd jet

☐ 1^{er} jet

☐ Sondage
aller-retour

☐ Sondage
à demeure

☐ Poche

☐ Autre

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 : _____

☐ Absence de signes cliniques

☐ Bilan avant intervention chirurgicale ou
exploration uro-dynamique

☐ Greffé rénal

☐ Pyélonéphrites

☐ Cystites à répétition

Avez-vous pris des antibiotiques ?

Avant recueil

☐ Non ☐ Oui Si oui, lequel ? _____

Date de dernière prise : ____|____ / ____|____
JJ MM

Après recueil

☐ Non ☐ Oui Si oui, lequel ? _____



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 et procédez à une toilette intime à l'aide de la lingette fournie.



02.

Urinez :
1^{er} jet dans le WC
2^{ème} jet dans le pot
Refermez le pot.



03.

Soulevez l'étiquette blanche du couvercle, placez le tube **beige** côté bouchon (sans l'enlever) dans l'orifice du flacon et appuyez fermement.



04.

Soulevez l'étiquette blanche du couvercle, placez le tube **kaki** côté bouchon (sans l'enlever) dans l'orifice du flacon et appuyez fermement.



05.

Retournez les tubes 8 à 10 fois.



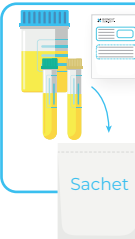
06.

Notez vos Nom et Prénom, sur les 2 tubes et le pot.
Complétez les informations sur le verso de la fiche.



07.

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



08.

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



Trouvez un centre
BIONEXT

CONSERVATION DES URINES



EN TUBES

+20°C Max 24h



EN POT

+4°C Max 12h ou +20°C Max 2h

Gagnez du temps
Pré-inscrivez-vous



BIONEXT
LABORATOIRE LUXEMBOURGEOIS
D'ANALYSES MÉDICALES