

Recherche de Chlamydia Trachomatis/ Neisseria gonorrhoeae par PCR sur le premier jet d'urines.



A COMPLETER
↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

Traitement antibiotique	Oui	Non
En cours		
Contrôle post-traitement		
Date d'arrêt du traitement		
Nom de l'antibiotique		

Date (recueil) :
 Heure (recueil) :
 Nom de Famille :
 Prénom :
 Nom d'usage :
 Né(e) le :



Comment souhaitez-vous récupérer vos résultats ? (Cochez la case)

Laboratoire

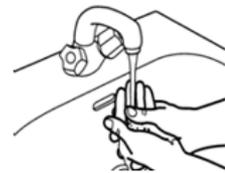
Poste

Internet

Modalités de recueil

➤ 2h après la dernière miction

1. Lavez-vous les mains



2. Urinez dans le flacon stérile fourni par le laboratoire. Remplissez le flacon **jusqu'au 1/4** maximum,
Fermez hermétiquement le flacon.

¼ maximum



3. Indiquez sur le flacon:

Nom de naissance, prénom, date de naissance



4. Ramenez le flacon **dans les plus brefs délais** au laboratoire.