



Symptômes urinaires	Oui	Non
Brûlures mictionnelles		
Envie fréquente d'uriner		
Douleurs lombaires		
Fièvres		

Traitement antibiotique	Oui	Non
En cours		
Contrôle post-traitement		
Nom de l'antibiotique		

Date (recueil) :

Heure (recueil) :

Nom de famille :

Prénom :

Nom d'usage :

Né(e) le :



Comment souhaitez-vous récupérer les résultats ?
cochez la case

Modalités de recueil

Flacon stérile Poche Sonde à demeure Sonde aller-retour

Laboratoire Poste Internet

Modalités de recueil

- Si possible les 1^{ères} urines du matin,
- Sinon 4h après la dernière miction.

<p>1. </p>	<p>2. Toilette intime soigneuse avec la lingette fournie par le laboratoire. </p>
<p>3. Éliminez le 1^{er} jet d'urines dans les toilettes. </p>	<p>4. Urinez dans le flacon sans toucher les bords. Fermez hermétiquement le flacon. </p>
<p>5. Identifiez le flacon: ✓ Nom de famille, ✓ Prénom, ✓ Date de naissance , Complétez la fiche de renseignements.</p> 	<p>6. Ramenez le flacon dans les 2h au laboratoire ou dans les 12h si vous le mettez au frigo a 4°C .</p>