



RECOMMANDATIONS : FROTTIS URINAIRE

**Laboratoire d'Analyses
Médicales**
Réf : SW- DOC006
Version : 01
Page 1 sur 1

<u>RÉDACTEUR</u> Mr Abderrahim Bouhfi	<u>VALIDATION</u> Mme Amina Hajji	<u>APPROBATEUR</u> Dr. M. BEZZARI
Le : 09-09-2014	Le : 09-09-2014	Le : 09-09-2014

Suivre les indications portées sur ce document, remplir les renseignements demandés et remettre cette fiche avec le prélèvement au laboratoire.

CONDITIONS DE PRELEVEMENT :

Eliminer les premières urines du matin dans les toilettes.
Si possible, pratiquer ensuite une activité physique modérée (marche à pied, etc.), puis recueillir à nouveau la totalité des urines dans le flacon stérile fourni par le laboratoire, en veillant à ne pas toucher l'ouverture du flacon et en le refermant soigneusement.
Apporter le flacon au laboratoire dans les plus brefs délais.

MODE OPERATOIRE :

RENSEIGNEMENTS :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Date du recueil :

Heure du recueil :

Traitement antibiotique en cours :

NON

OUI

Contrôle après traitement :

NON

OUI

Préciser le nom de l'antibiotique :

