



LABM ORMEAU
8 chemin ormeau
65000 TARBES

Préconisations pour le patient

Ref : F-C1-INS002-v10
Version : 10
Applicable le : 09-01-2020



Recueil d'urines pour la recherche de Chlamydia et/ou Mycoplasmes urinaires

Le 1^{er} jet urinaire permet de rechercher par PCR *Chlamydia Trachomatis*, agent responsable d'infections urogénitales (IST) et/ou les mycoplasmes (sur prescription uniquement).

Préconisations pour le prélèvement

Renseignements à remplir par le patient

De préférence au lever :

- Se laver les mains.
- **Ne procéder à aucune toilette intime avant de procéder au prélèvement.**
- Collecter le premier jet de la première urine du matin (environ 20 à 30 ml) dans le flacon stérile fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement. (si un ECBU est demandé, continuer d'uriner dans un second flacon identifié n° 2).
- Veiller à refermer le flacon correctement pour éviter qu'il ne se vide.
- Identifier le flacon avec votre **nom, prénom et date de naissance** si cela n'a pas été fait par le laboratoire et **date et heure du recueil.**

Le flacon peut être conservé à température ambiante s'il est apporté au laboratoire dans les 4h qui suivent le recueil. Sinon il doit être conservé au réfrigérateur et apporté au laboratoire dans la journée.

Nom : Sexe : M F

Prénom :

Né(e) le : .../.../.....

Adresse :

.....

N° Sécurité Sociale :

Régime obligatoire :

Nom mutuelle :

Mutuelle N° AMC/Télétransmission (8 chiffres) :

Date et heure de recueil : .../.../..... à ...h...

Echantillon conservé : au réfrigérateur à température ambiante

Antibiotique : NON OUI (lequel ?) :

Si oui, date et heure de la première prise : .../.../..... à ...h...

Symptômes cliniques :

.....

.....

.....

Conforme : oui non