

# FICHE DE SUIVI DE PRELEVEMENT

(document à caractère confidentiel)

## RECUEIL DES URINES DANS LE CADRE D'UNE RECHERCHE DE CRISTALLURIE

date et heure du recueil : .....

Madame, Monsieur, veuillez SVP suivre les indications de recueil au dos et compléter cette fiche :

Mme/Melle/Mr : ..... Prénom : ..... Résultats :  
Date de naissance : .....

- au laboratoire
- internet

Adresse : .....  
..... (Renseigner Email)  
n° tél. : ..... Email: ..... Prescripteur : .....

Noter aussi votre nom et prénom sur le flacon, Merci

Examen effectué en l'absence de prescription · OUI · NON  
n° sécurité sociale : .....  
nom/prénom de l'assuré : ..... date de naissance : .....  
caisse principale : ..... mutuelle : ..... n° adhérent : .....

### PRENEZ SOIN DE VOTRE SANTE EN REpondant AUX QUESTIONS SUIVANTES

Prenez-vous actuellement des **antibiotiques** ? · OUI · NON

Nom de l'antibiotique : .....

Prenez-vous actuellement d'autres **médicaments** ? · OUI · NON

Nom du ou des médicament(s) : .....

**Etes-vous atteint d'une anomalie du tractus urinaire ou du rein ?** · OUI · NON

Nom de l'anomalie si vous la connaissez : .....

**Cette analyse est réalisée car vous avez déjà « fait » des calculs urinaires :** · OUI · NON

Si oui, «Faites»-vous fréquemment des calculs urinaires ? · OUI · NON préciser combien par an : .....

**«Faites»-vous fréquemment des infections urinaires ?** · OUI · NON

Si OUI préciser combien par an : .....

**Vous avez une maladie génétique prédisposant à l'apparition de calcul urinaire ?** · OUI · NON

Nom de la maladie: .....

**Vous avez une maladie rénale ou non prédisposant à l'apparition de calcul urinaire ?** · OUI · NON

Nom de la maladie: .....

### MODALITES DU RECUEIL

- premières urines du réveil
- deuxièmes urines du matin
- autre modalité, préciser : .....

# RECUEIL DES URINES DANS LE CADRE D'UNE RECHERCHE DE CRISTALLURIE

**Veillez respecter les instructions ci-dessous afin d'assurer la qualité et la fiabilité des résultats**

**NE PAS UTILISER DE FLACON AVEC UNE POUDRE BLANCHE A L'INTERIEUR**

Intérêt : La cristallurie est un examen qui permet d'apprécier le risque potentiel de lithiase rénale ou de récurrence de calculs urinaires ou encore de diagnostiquer certaines maladies génétiques.

Préconisations pour le prélèvement :

*Remarque : pour réaliser cet examen dans les conditions optimales, il faut recueillir **les premières urines du matin***

- Se laver les mains
- Respecter les consignes suivantes (*sauf indication contraire du médecin, précisée sur l'ordonnance*) :

- 1-ouvrir le flacon
- 2-commencer à uriner dans les toilettes (cela contribue à laver la partie inférieure de l'urètre)
- 2-stopper le jet
- 3-recueillir le milieu du jet dans le flacon stérile
- 4-finir d'uriner dans les toilettes
- 5-refermer le flacon soigneusement et hermétiquement (bien vérifier que le flacon soit correctement fermé)

## **TRES IMPORTANT**

**IDENTIFIER LE FLACON** en inscrivant votre nom, prénom, date de naissance ainsi que la date et l'heure du recueil sur l'étiquette collée sur le flacon.

Si vous disposez d'étiquettes à votre nom fournies par le laboratoire, utilisez-les en ajoutant la date et l'heure du prélèvement.

**REPLACER LE FLACON** dans la poche et la fermer soigneusement après avoir enlevé la bande auto-collante.

**REEMPLIR CONSCIENCIEUSEMENT LA FICHE**

**PLACER CETTE FICHE ET L'ORDONNANCE** dans la pochette extérieure du sachet  
(Attention, ne pas mettre ces feuilles en contact direct avec le flacon)

**APPORTER LE FLACON AU LABORATOIRE RAPIDEMENT (dans l'heure)  
A UNE TEMPERATURE SUPERIEURE A 20°C.**

**Le flacon ne doit pas être conservé au réfrigérateur**