Laboratoire Bretin
8-10 Place Joubert
01000 Bourg-en-Bresse
04 74 22 52 09
secretariat.bretin@biopteam.com

Laboratoire Lalande
14, Rue de la Grenouillère
01000 Bourg-en-Bresse
04 74 22 04 44
secretariat.lalande@biopteam.com

Laboratoire de Vonnas
107 A rue du 19 Mars 1962
01540 VONNAS
04 74 50 17 89
laboratoire.vonnas@biopteam.com

RECHERCHE DE CHLAMYDIAE ET/OU MYCOPLASME URINAIRE

INSTRUCTION DE RECUEIL

Recueillir les premières urines du matin de préférence ou respecter un intervalle d'une heure après la dernière miction.

Récupérer **le premier jet urinaire** dans le flacon (**sans conservateur**) et éliminer la suite dans les toilettes.

Fermer soigneusement le flacon.

Identifier le flacon avec son nom, prénom et sa date de naissance.

Remplir la fiche de renseignements ci-dessous.

Conservation de l'échantillon

Recherche de **mycoplasme** : les urines doivent être **acheminées rapidement au laboratoire**

Recherche de **chlamydiae** : les urines doivent être **acheminées dans les 24h au laboratoire**

Fiche de renseignements

Nom de naissance : ……..… Nom usuel (si différent) : ……...

Premier Prénom de naissance : …….

Date de naissance : ……/……/…….. Sexe : □ M - □ F

Adresse postale : ……

Mail : …… Téléphone : ……

- Date et heure de recueil des urines : **le _____/_____**
- Avez-vous pris un antibiotique dans les 7 jours qui précèdent ? □ **OUI -** □ **NON**
  Si oui, nom de l'antibiotique : ……

Si vous déposez le prélèvement au laboratoire, merci de vous munir de votre **carte vitale**, votre **carte de mutuelle** ainsi que **cette fiche complétée**.

Si vous ne déposez pas le prélèvement au laboratoire, merci de mettre dans le sac :

- **Cette fiche complétée**
- **Le prélèvement**
- **L'ordonnance**
- **La copie de votre carte mutuelle**

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI