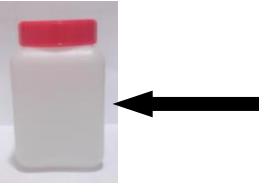

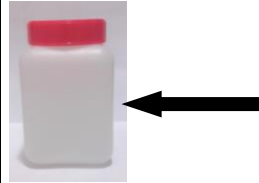



**RECOMMANDATIONS : PARASITOLOGIE des URINES**  
**(recherche de BILHARZIES)**  
O-PRE-ENR 102 version 4

Cet examen a pour objectif d'identifier l'origine microbienne d'une <b>infection</b> gastro-intestinale. Il est à effectuer de préférence lors des épisodes diarrhéiques et avant tout traitement.	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ De préférence, miction du matin au réveil.</li> <li>◆ Avant d'uriner, réaliser un effort physique (marche, escaliers, sauts).</li> <li>◆ Recueillir les urines complètes de la miction directement dans le <b>flacon stérile</b> fourni par le laboratoire.</li> <li>◆ Fermer soigneusement le flacon.</li> </ul>
 <i>NB : un pot non stérile peut être utilisé pour la parasitologie</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Vérifier que le flacon est identifié avec vos nom et prénom</li> <li>◆ Noter la date et l'heure du recueil sur la fiche.</li> </ul>
<b>Acheminement au laboratoire : dans les 24h après le recueil</b>	
<b>A COMPLETER ET A REMETTRE AU SECRETARIAT</b>	
Nom : Prénom : Date de naissance :	<b>Date et heure de recueil des urines :</b> le ..... /.....à .....H.....
Avez-vous voyagé récemment en zones endémiques de bilharziose génito-urinaire : Afrique, Iles de l'Océan Indien, Moyen Orient, Egypte ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Heure de dépôt au laboratoire : .....</b>	

**RECOMMANDATIONS : PARASITOLOGIE des URINES**  
**(recherche de BILHARZIES)**  
O-PRE-ENR 102 version 4

Cet examen a pour objectif d'identifier l'origine microbienne d'une <b>infection</b> gastro-intestinale. Il est à effectuer de préférence lors des épisodes diarrhéiques et avant tout traitement.	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ De préférence, miction du matin au réveil.</li> <li>◆ Avant d'uriner, réaliser un effort physique (marche, escaliers, sauts).</li> <li>◆ Recueillir les urines complètes de la miction directement dans le <b>flacon stérile</b> fourni par le laboratoire.</li> <li>◆ Fermer soigneusement le flacon.</li> </ul>
 <i>NB : un pot non stérile peut être utilisé pour la parasitologie</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Vérifier que le flacon est identifié avec vos nom et prénom</li> <li>◆ Noter la date et l'heure du recueil sur la fiche.</li> </ul>
<b>Acheminement au laboratoire : dans les 24h après le recueil</b>	
<b>A COMPLETER ET A REMETTRE AU SECRETARIAT</b>	
Nom : Prénom : Date de naissance :	<b>Date et heure de recueil des urines :</b> le ..... /.....à .....H.....
Avez-vous voyagé récemment en zones endémiques de bilharziose génito-urinaire : Afrique, Iles de l'Océan Indien, Moyen Orient, Egypte ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Heure de dépôt au laboratoire : .....</b>	