

	Dépistage IST URINAIRES Chlamydiae Trachomatis, N. Gonorrhoeae	
---	---	--

A réaliser si possible avant de commencer un traitement antibiotique

Intérêt :

Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae (ou gonocoque) sont des agents responsables d'infections sexuellement transmissibles.

Préconisations pour le prélèvement :

- Attendre si possible au moins 2 heures depuis la dernière miction.
- Se laver les mains.
- **Uriner uniquement le 1^{er} jet (entre 10 et 30 ml)** dans le flacon stérile fourni par le laboratoire, et le refermer soigneusement.
- Fermer ce flacon en vissant à FOND.
- **Identifier le flacon** avec le nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire et noter la date et l'heure du recueil.
- Mettre le pot dans le sachet de transport
- Insérer la prescription et la fiche de renseignements complétée dans la poche extérieure.

⚠ Attention : Tout flacon ne portant pas les informations demandées pourra être refusé.

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais**.
Il peut être conservé à température ambiante pendant 24 heures.

Délais de rendu des résultats :

Le délai moyen est estimé à 24h mais peut varier dans certains cas.

TOURNEZ, SVP

 		Joindre l'ordonnance du médecin		Réservé au laboratoire (Scan ordo) à compléter ou coller étiquette d'identification		
☐ Mme ☐ Mr ☐ Enfant		Date de naissance : / /				
IDENTIFICATION DU PATIENT	Nom USUEL					
	Nom de NAISSANCE (OBLIGATOIRE)					
	Prénom		Sexe : ☐ M ☐ F			
	Adresse		Tél. :			
	Code postal : Ville :		Port. :			
	Mail : @					
	N° Sécu :					
	Caisse :		Mutuelle :			
	Médecin traitant :					
PLV	Date et Heure : / / à h					
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	Renseignements cliniques (cocher Oui ou Non)				Oui	Non
	S'agit-il d'un bilan de dépistage d'infections sexuellement transmissibles ?					
	Avez-vous des brûlures urinaires ?					
	Avez-vous des douleurs en bas du ventre ?					
	Avez-vous des écoulements urinaires (pour les hommes) ou des pertes vaginales y compris saignements (pour les femmes) ?					
	Pour les femmes : êtes-vous enceinte ?					
	Avez-vous commencé un traitement antibiotique ?					
RÉSULTATS	S'agit-il d'un examen de contrôle après prise d'antibiotique ? Préciser l'antibiotique : (si oui, date de fin de traitement :)					
	PATIENT ☐ PAR EMAIL ☐ AU LABO ☐ A POSTER ☐ ETIQUETTES					

Le laboratoire Ouilab, en tant que responsable du traitement, collecte et traite vos données personnelles fournies dans ce formulaire pour la réalisation des examens, l'interprétation et la transmission des résultats, et la gestion administrative du laboratoire. Vos données peuvent également être réutilisées, sauf opposition de votre part, après anonymisation, pour des besoins de recherche scientifique, de contrôle qualité, d'études statistiques et d'enquêtes de satisfaction. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, veuillez vous reporter à la politique de confidentialité accessible sur notre site web www.ouilab.com. Vous pouvez contacter notre référent à la protection des données (DPO) en écrivant à : rgpd@ouilab.com ou à l'adresse du siège de Ouilab : 11 avenue Leclerc de Hautecloque, 57000 Metz.

	Dépistage IST URINAIRES <i>Chlamydiae Trachomatis,</i> <i>N. Gonorrhoeae</i>	
--	---	---

A réaliser si possible avant de commencer un traitement antibiotique

Intérêt :

Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae (ou gonocoque) sont des agents responsables d'infections sexuellement transmissibles.

Préconisations pour le prélèvement :

- Attendre si possible au moins 2 heures depuis la dernière miction.
- Se laver les mains.
- **Uriner uniquement le 1^{er} jet (entre 10 et 30 ml)** dans le flacon stérile fourni par le laboratoire, et le refermer soigneusement.
- Fermer ce flacon en vissant à FOND.
- **Identifier le flacon** avec le nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire et noter la date et l'heure du recueil.
- Mettre le pot dans le sachet de transport
- Insérer la prescription et la fiche de renseignements complétée dans la poche extérieure.

☛ Attention : Tout flacon ne portant pas les informations demandées pourra être refusé.

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais**.
Il peut être conservé à température ambiante pendant 24 heures.

Délais de rendu des résultats :

Le délai moyen est estimé à 24h mais peut varier dans certains cas.

TOURNEZ, SVP

		Joindre l'ordonnance du médecin		Réservé au laboratoire (Scan ordo) à compléter ou coller étiquette d'identification		
☐ Mme ☐ Mr ☐ Enfant		Date de naissance : / /				
Nom USUEL						
Nom de NAISSANCE (OBLIGATOIRE)						
Prénom		Sexe : ☐ M ☐ F				
Adresse		Tél. :				
Code postal :		Ville :		Port. :		
Mail : @						
N° Sécu :						
Caisse :		Mutuelle :				
Médecin traitant :						
Date et Heure : / / à h						
IDENTIFICATION DU PATIENT	Renseignements cliniques (cocher Oui ou Non)				Oui	Non
	S'agit-il d'un bilan de dépistage d'infections sexuellement transmissibles ?					
	Avez-vous des brûlures urinaires ?					
	Avez-vous des douleurs en bas du ventre ?					
	Avez-vous des écoulements urinaires (pour les hommes) ou des pertes vaginales y compris saignements (pour les femmes) ?					
	Pour les femmes : êtes-vous enceinte ?					
	Avez-vous commencé un traitement antibiotique ?					
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	S'agit-il d'un examen de contrôle après prise d'antibiotique ?					
	Préciser l'antibiotique : (si oui, date de fin de traitement :)					
RESULTATS	PATIENT ☐ PAR EMAIL ☐ AU LABO ☐ A POSTER ☐ ETIQUETTES					

Le laboratoire Ouilab, en tant que responsable du traitement, collecte et traite vos données personnelles fournies dans ce formulaire pour la réalisation des examens, l'interprétation et la transmission des résultats, et la gestion administrative du laboratoire. Vos données peuvent également être réutilisées, sauf opposition de votre part, après anonymisation, pour des besoins de recherche scientifique, de contrôle qualité, d'études statistiques et d'enquêtes de satisfaction. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, veuillez vous reporter à la politique de confidentialité accessible sur notre site web www.ouilab.com. Vous pouvez contacter notre référent à la protection des données (DPO) en écrivant à : rgpd@ouilab.com ou à l'adresse du siège de Ouilab : 11 avenue Leclerc de Hautecloque, 57000 Metz.