

## Laboratoire de Biologie Médicale SAMBOURG

code du document	version	titre
<b>DIP 34</b>	<b>A</b>	<b>PROTOCOLE - QUESTIONNAIRE - PATIENT POUR LA RECHERCHE DE BILHARZIOSE URINAIRE</b>

Nom

Prénom

Date de naissance

Nationalité

Le premier jour, au lever, éliminer toutes vos urines dans les W.C. et noter l'heure exacte.

Pendant les 24 heures suivantes (journée et nuit), recueillir **TOUTES** vos urines dans le flacon (à maintenir au frais) y compris une dernière fois le lendemain matin à la même heure, précédemment notée. Apporter le flacon rapidement au laboratoire

**NB: Si le protocole ci-dessus n'était pas respecté dans son intégralité, en particulier au niveau des heures et des volumes de recueil des mictions, vos résultats seraient automatiquement altérés.**

Question	Réponse: OUI/NON	Question
S'agit-il d'un dépistage? (1ère recherche)		si non, autres examens effectués:
Avez-vous séjourné en Corse depuis 2013?		date du séjour:

si oui vous êtes vous baigné en eau douce?		
Avez-vous séjourné en Afrique ou au Moyen-Orient?		date du séjour:
Avez-vous eu des manifestations cutanées (éruption, démangeaisons)?		Si oui, date des symptômes:
Avez-vous des troubles urinaires (difficultés à uriner, urines colorées)?		Si oui lequel?

**NB: tout changement de version de ce document entraine une mise à jour simultanée de notre site Internet**

action	code intervenant	date
document rédigé par:	DL	09.01.19
document vérifié par:	PG	10.01.19
document approuvé par:	MM	14.01.19
document revu par:		
motif et objet de la modification:	Création	
destinataire	date et signature	
[Tous]		