

## VOS INFORMATIONS

Nom usuel ..... Sexe  H  F

Nom de naissance (obligatoire) .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Téléphone .....

N° SS .....

JOINDRE  
IMPÉRATIVEMENT  
L'ORDONNANCE

## RÉSULTATS PRESCRIPTEUR

Adresse mail sécurisée .....

## VOTRE PRÉLÈVEMENT

PRÉLÈVEMENT RÉALISÉ :  AU LABORATOIRE  À DOMICILE

DATE ET HEURE DE RECUEIL OBLIGATOIRES : LE ..... / ..... / ..... à ..... H .....

MODE DE RECUEIL : MICTION CONSERVATION : RÉFRIGÉRÉE

## INFORMATIONS SUR LES MODALITES DE RECUEIL POUR LE PATIENT :

- Remplir le flacon (volume minimal requis : 10mL)
- Conserver votre échantillon au réfrigérateur avant transmission au laboratoire  
*Ne pas transférer les urines dans un autre contenant, les laisser dans le flacon d'origine*
- À déposer (dans un délai maximum de 6h) dans votre laboratoire INOVIE.  
*Tous nos laboratoires sur [www.inovie.fr](http://www.inovie.fr)*

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- TVNIM :  Faible risque  Risque intermédiaire  Haut risque
- STADE DE LA MALADIE :  Diagnostic  Suivi

## PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE INOVIE RECEPTIONNANT L'URINE :

Transfert par IAS vers INOVIE GEN-BIO; code IAS : GBLADD

Attention : Ne pas transférer les urines dans un autre contenant, les laisser dans le flacon d'origine et à conserver entre 2°C à 8°C.

- Prélèvement réalisé :  Au laboratoire  À domicile
- Nom du laboratoire : .....
- Date et heure de réception : Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ h .....
- Quantité d'urine estimée visuellement : \_\_\_\_ mL

## PARTIE RÉSERVÉE AU LABORATOIRE INOVIE GEN-BIO

Date et Heure de réception : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ h ..... Opérateur de conformité : .....

Reçu:  Flacon

Réception dans les 5 jours si T° réfrigérée :  Oui  Non

Ou réception dans les 24h si T° ambiante :  Oui  Non

Non- conformité :

## UN TEST BLADDER EPICHECK VIENT DE VOUS ÊTRE PRESCRIT PAR VOTRE UROLOGUE

### Quelles sont les étapes clefs pour la réalisation de ce test ?

- 1** Récupérer un flacon auprès d'un laboratoire de ville INOVIE (tous nos laboratoires sur [www.inovie.fr](http://www.inovie.fr)).  
Vous avez la possibilité de remplir l'échantillon d'urine au laboratoire ou à domicile.
- 2** Recueillir vos urines à partir du 1er jet, remplir le flacon (volume minimal requis : 10mL).
- 3** **Conserver votre échantillon au réfrigérateur (+2°C à +8°C).**  
**Attention : Ne pas transférer les urines dans un autre contenant, les laisser dans le flacon d'origine.**
- 4** **Déposer votre flacon d'urines dans un délai maximum de 6h dans le laboratoire de ville INOVIE, accompagné de la fiche de renseignements cliniques et de la prescription médicale remise par votre médecin.**
- 5** Vous n'avez rien à régler au laboratoire de ville pour ce test.

