



ETIQUETTE PATIENT

FACTEURS DE RISQUE**Antécédents médicaux**

- Pyélonéphrite
 Malformation de l'appareil urinaire

CONTEXTE CLINIQUE**Fièvre**

- NON OUI : °C

Symptômes urinaires

- Dysurie Pollakiurie Brûlures mictionnelles

Douleurs

- Lombaires Abdominales Absence ou autre

Traitement antibiotique en cours

- NON OUI : depuis le .../.../....

Contrôle post-antibiothérapie

- NON OUI Traitement : du .../.../.... au .../.../....

Exploration urinaire envisagée

- NON OUI

Autre :

MODE DE RECUEIL

- Poche collectrice
 Recueil en milieu de jet
 Sondage aller-retour
 Autre : préciser