



**Estimado/a paciente:**

Estas instrucciones lo/la ayudarán a recolectar la muestra solicitada por su médico.

Es importante que siga los pasos indicados para obtener una muestra correcta. Por favor, lea las instrucciones con atención y asegúrese de haberlas comprendido, de lo contrario, no dude en comunicarse con el laboratorio.

**Muchas gracias.**

Materiales Necesarios:

- \* Frasco estéril comprado en la farmacia
- \* Jabón nuevo.
- \* Tampón vaginal en caso de mujeres adultas

Tener en cuenta:

- \* Es preferible que 48 hs antes de la recolección no ingiera:
  - a- Antibióticos (*salvo indicación de su médico*)
  - b- Aspirinas
  - c- Vitamina "C"
- \* La muestra de elección es la primera orina de la mañana. Si es una urgencia, se podrá recolectar una orina con 3 hs de retención como mínimo o en caso de micciones imperiosas el tiempo máximo que usted pueda.



Procedimiento para la recolección de la muestra:

1) *Sexo femenino*

- Lave y seque sus manos cuidadosamente.
- Luego proceda a higienizarse los genitales externos, con agua y jabón, separando los labios mayores.
- En el caso de pacientes adultas: colocar tampón vaginal
- Comience a orinar en el inodoro, sin interrumpir la micción recolecte la porción media directamente en el frasco. Termine de orinar en el inodoro para descartar la última parte.

2) *Sexo masculino*

- Lave y seque sus manos cuidadosamente.
- Higienizar los genitales con agua y jabón, retrayendo el prepucio. Enjuagar bien.
- Comience a orinar en el inodoro, manteniendo retraído el prepucio sin interrumpir la micción recolectar el chorro medio, directamente en el frasco. Termine de orinar en el inodoro a fin de descartar la última parte.

REMITIR LA MUESTRA INMEDIATAMENTE AL LABORATORIO

Importante!!: Si el tiempo que transcurre desde la recolección hasta la entrega de la muestra supera las 2 hs, conservar la muestra en heladera dentro de las 24 hs posteriores a la recolección de la misma

Para el traslado: colocar el frasco en un recipiente con hielo (especialmente los días cálidos)

Por favor complete el siguiente formulario:

Apellido y Nombre	Tiempo de Retención
Horario en que recolectó la muestra	
Detalle la medicación recibida durante los últimos 4 días	