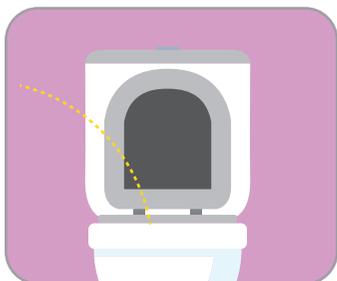


## Fiche de Prélèvement Urines de 24 heures

Recueil urinaire effectué du

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... h .....  
au

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... h .....



Le matin au lever,  
**vider la vessie dans les WC.**  
Noter la **date** et l'**heure de début**  
à l'emplacement réservé ci-dessus  
*exemple : lundi à 7 heures*



Recueillir dans le flacon la **totalité**  
des urines sur une durée de 24 heures.



Entre chaque recueil d'urine, conserver  
le flacon au **réfrigérateur**.



À la fin des 24 heures,  
**vider la vessie dans le flacon.**  
Noter la **date** et l'**heure de fin**  
à l'emplacement réservé ci-dessus  
*exemple : mardi à 7 heures*



Conservation  
recommandée  
**max 2 H**  
après la fin du recueil  
au réfrigérateur  
et  
acheminement rapide  
au laboratoire

### Bien fermer le flacon.

Inscrire votre **nom, prénom** et **date de naissance** sur l'étiquette du flacon.

Conserver le flacon au **réfrigérateur**.  
Déposer le flacon au laboratoire rapide-  
ment après la fin du recueil.

**PATIENT**

Nom : .....  
Nom de naissance : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / .....  
Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : .....  
CP/ Ville : .....  
Tél. : .....  
Mail : .....

**TIERS PAYANT**

N° SS : .....  
Caisse : .....  
Mutuelle : .....

**SI LE PATIENT N'EST PAS L'ASSURÉ**

Nom : .....  
Prénom : .....  
N° SS : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / .....

**PRELEVEMENT**

Urgent  
Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... h .....  
Prélevé par  
Nom : .....  
Prénom : .....

**TRANSMISSION DES RÉSULTATS**

Site internet  
 Retrait au laboratoire  
 Copie au médecin traitant : .....  
.....  
 Courrier  
 Mail : .....

Renouvellement d'étiquettes :  Oui  Non

**CONTROLE RÉCEPTION AU LABO (facultatif)**

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... h .....  
Par : .....  
Non-conformité :  Oui

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

**REGIME SPECIFIQUE A RESPECTER SI PRESCRIPTION DE DOSAGE DE  
ACIDE 5 HYDROXY INDOL ACETIQUE**

48H avant et pendant le recueil, ne pas manger les aliments suivants : chocolat, banane, agrumes, fruits secs, avocats, tomates, prunes, kiwis, ananas et mollusques, consommer modérément thé et café.