

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M F
Nom de naissance : _____ Date de naissance ____/____/____
Si mineur :
Nom tuteur _____ Prénom tuteur : _____ Date de naissance tuteur ____/____/____
Adresse : _____
Tél. : _____ E-mail : _____
Prélèvement effectué le ____/____/____

Examens demandés (ou joindre l'ordonnance)

Nom du prescripteur :
Date :
Signature :

MODALITES DE RECUEIL DES URINES

- Programmer un réveil 3 heures avant le lever habituel, uriner alors dans les toilettes de manière à vider la vessie.
- Boire ¼ de litre d'eau, se recoucher et rester allongé au repos pendant 3 heures. En cas de nécessité, uriner au cours de ces 3 heures dans le flacon fourni par le laboratoire.
- Après ces trois heures, uriner complètement dans le flacon fourni.

RAPPORTER RAPIDEMENT LES URINES AU LABORATOIRE

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M F
Nom de naissance : _____ Date de naissance ____/____/____
Si mineur :
Nom tuteur _____ Prénom tuteur : _____ Date de naissance tuteur ____/____/____
Adresse : _____
Tél. : _____ E-mail : _____
Prélèvement effectué le ____/____/____

Examens demandés (ou joindre l'ordonnance)

Nom du prescripteur :
Date :
Signature :

MODALITES DE RECUEIL DES URINES

- Programmer un réveil 3 heures avant le lever habituel, uriner alors dans les toilettes de manière à vider la vessie.
- Boire ¼ de litre d'eau, se recoucher et rester allongé au repos pendant 3 heures. En cas de nécessité, uriner au cours de ces 3 heures dans le flacon fourni par le laboratoire.
- Après ces trois heures, uriner complètement dans le flacon fourni.

RAPPORTER RAPIDEMENT LES URINES AU LABORATOIRE