

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**