



Recueil des urines de 24 heures

FOR-MU-PREPO-013-V02
Date d'application : 04/07/22
Visa Qualité : CLFL
Page 1/1

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 : _____
Date et heure du début du recueil : ____/____/____ à ____ h ____

Examens demandés (ou joindre l'ordonnance)

Nom du prescripteur :
Date :
Signature :

MODALITES DE RECUEIL DES URINES

- Commencer au lever (par exemple : 8 heures), noter la date et l'heure
- Eliminer les premières urines (aux toilettes) et noter l'heure qui correspondra alors au début des 24 heures.
- Recueillir dans le récipient fourni par le laboratoire **toutes** les urines du jour et de la nuit (si le bidon est plein, ne pas s'arrêter et continuer dans une bouteille d'eau minérale vide).
- Le lendemain, à l'heure notée la veille (ex : 8 heures), uriner et recueillir ces dernières urines dans le bidon.
- Identifier le bidon en mettant vos Nom Prénom et Date de naissance sur l'étiquette

RAPPORTER RAPIDEMENT LES URINES AU LABORATOIRE

Remarques :

- Dosage de la **SEROTONINE** et de son métabolite **5 HIA** nécessite régime alimentaire particulier : s'abstenir de consommer des aliments riches en sérotonine (tomates, pamplemousses, noix, avocats, ananas, prunes, chocolat et surtout bananes) pendant les 2 jours précédant le recueil et pendant le recueil urinaire.
- Dosage Citrates / Oxalates / SHIA : maintien impératif des urines au réfrigérateur entre chaque miction pendant le recueil.



Recueil des urines de 24 heures

FOR-MU-PREPO-013-V02
Date d'application : 04/07/22
Visa Qualité : CLFL
Page 1/1

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 : _____
Date et heure du début du recueil : ____/____/____ à ____ h ____

Examens demandés (ou joindre l'ordonnance)

Nom du prescripteur :
Date :
Signature :

MODALITES DE RECUEIL DES URINES

- Commencer au lever (par exemple : 8 heures), noter la date et l'heure
- Eliminer les premières urines (aux toilettes) et noter l'heure qui correspondra alors au début des 24 heures.
- Recueillir dans le récipient fourni par le laboratoire **toutes** les urines du jour et de la nuit (si le bidon est plein, ne pas s'arrêter et continuer dans une bouteille d'eau minérale vide).
- Le lendemain, à l'heure notée la veille (ex : 8 heures), uriner et recueillir ces dernières urines dans le bidon.
- Identifier le bidon en mettant vos Nom Prénom et Date de naissance sur l'étiquette

RAPPORTER RAPIDEMENT LES URINES AU LABORATOIRE

Remarques :

- Dosage de la **SEROTONINE** et de son métabolite **5 HIA** nécessite régime alimentaire particulier : s'abstenir de consommer des aliments riches en sérotonine (tomates, pamplemousses, noix, avocats, ananas, prunes, chocolat et surtout bananes) pendant les 2 jours précédant le recueil et pendant le recueil urinaire.
- Dosage Citrates / Oxalates / SHIA : maintien impératif des urines au réfrigérateur entre chaque miction pendant le recueil.