



## Recueil des urines compte d'Addis / HLM

FOR-MU-PREPO-012-v02  
Date d'application : 30/09/22  
Visa Qualité : CLFL  
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 : \_\_\_\_\_

Prélèvement effectué le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ h \_\_\_

**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.
- **Noter Nom Prénom et date de naissance sur l'étiquette du flacon**

**RAPPORTER RAPIDEMENT LES URINES AU LABORATOIRE**



## Recueil des urines compte d'Addis / HLM

FOR-MU-PREPO-012-v02  
Date d'application : 30/09/22  
Visa Qualité : CLFL  
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 : \_\_\_\_\_

Prélèvement effectué le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ h \_\_\_

**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.
- **Noter Nom Prénom et date de naissance sur l'étiquette du flacon**

**RAPPORTER RAPIDEMENT LES URINES AU LABORATOIRE**