

L   P   A	FORMULAIRE	<b>C2-F03</b>
	<b>Fiche de renseignements</b>	
	<b>cliniques pour les urines de 24h</b>	
	Version 7	
		Date d'application : <b>2023-07-28</b>
		Page 1 sur 1

① **Le volume est important, la totalité des urines doit être recueillie.**

- ~ 1<sup>er</sup> jour : au lever, rejeter les urines dans les toilettes.
- ~ Noter la date et l'heure (=début du recueil) ci-dessous ou sur le flacon.
- ~ Recueillir ensuite pendant 24 heures toutes les urines émises y compris celles de la nuit et du lendemain matin au lever (même heure que la veille).
- ~ Noter la date et l'heure de fin de recueil.
- ~ Conserver le flacon dans un endroit frais (entre 2 et 8°C si possible) et sec pendant la durée du recueil.
- ~ Identifier le(s) flacon(s) avec votre **nom** et votre **prénom**.
- ~ **Renseigner impérativement la fiche** ci-dessous et joindre l'ordonnance.
- ~ Conserver les urines entre 2 et 8°C et les apporter le jour même au laboratoire (conservation maximum 12h).

Étiquette SCANFLOT  
(réservé au laboratoire)

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexe :  F  M

Adresse : .....

..... Tél : .....

N° sécurité sociale : ..... Caisse : ..... Mutuelle : .....

**Résultats :**  **Internet :** Adresse mail : .....

**à prendre au laboratoire**  **à poster**

**Début du recueil :** Date : ..... Heure : .....

**Fin du recueil :** Date : ..... Heure : .....

Renseignements cliniques : .....

➔ Joindre impérativement la prescription

<u>Cadre réservé au laboratoire</u> <input type="radio"/> Anomalie	Volume : .....L
Receptionné par : ..... Le ..... à ..... h .....	