

## Fiche de Prélèvement Urines de 24 heures

Recueil urinaire effectué du

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... h .....  
au

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... h .....



Le matin au lever,  
**vider la vessie dans les WC.**  
Noter la **date** et l'**heure de début**  
à l'emplacement réservé ci-dessus  
*exemple : lundi à 7 heures*



Recueillir dans le flacon la **totalité**  
des urines sur une durée de 24 heures.



Entre chaque recueil d'urine, conserver  
le flacon au **réfrigérateur**.



À la fin des 24 heures,  
**vider la vessie dans le flacon.**  
Noter la **date** et l'**heure de fin**  
à l'emplacement réservé ci-dessus  
*exemple : mardi à 7 heures*



Conservation max  
**2 H**  
au réfrigérateur

### Bien fermer le flacon.

Inscrire votre **nom, prénom** et **date de naissance** sur l'étiquette du flacon.

Conserver le flacon au **réfrigérateur**.  
Déposer le flacon au laboratoire dans les  
**2 heures** suivant la fin du recueil.



### PATIENT

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : .....

CP/ Ville : .....

Tél. : .....

Mail : .....

### TIERS PAYANT

N° SS : .....

Caisse : .....

Mutuelle : .....

### SI LE PATIENT N'EST PAS L'ASSURÉ

Nom : .....

Prénom : .....

N° SS : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

### PRELEVEMENT

Urgent

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... h .....

Prélevé par

Nom : .....

Prénom : .....

### TRANSMISSION DES RÉSULTATS

Site internet

Retrait au laboratoire

Copie au médecin traitant : .....

.....

Courrier

Mail : .....

Renouvellement d'étiquettes :  Oui  Non

### CONTROLE RÉCEPTION AU LABO (facultatif)

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... h .....

Par : .....

Non-conformité :  Oui

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES