



LABM VIALATTE  
512 rue Boullibaye  
83140 Six fours les plages

**Préconisations patient pour le recueil des urines de 24h**

Référence : **INS-D0-016-03**



❖ IDENTIFICATION

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

RECUEIL EFFECTUE : du : ..... / ..... / ..... à ..... H .....

au : ..... / ..... / ..... à ..... H .....

❖ CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

DATE et HEURE DE RECEPTION : .....

VISA : .....

❖ PRECONISATIONS DE RECUEIL



**LES URINES DOIVENT ETRE CONSERVEES à +4°C  
PENDANT TOUTE LA DUREE DU RECUEIL**

Exception : **ACIDE URIQUE URINAIRE**  
A conserver à température ambiante

	EXEMPLE
<p><b>1. <u>DEBUT DU RECUEIL</u></b> : Point de départ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vider la <b>totalité</b> de la vessie dans les toilettes.</li> <li>- Noter sur le flacon la date et l'heure du recueil.</li> </ul>	Dimanche matin à 8h00
<p><b>2. <u>PENDANT 24H</u></b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Uriner jour et nuit toujours dans le flacon</b> jusqu'à l'heure indiquée au départ .</li> <li>- Si le volume du flacon est insuffisant pour récupérer la totalité des urines, se procurer un second flacon au laboratoire.</li> </ul>	Recueillir les urines dans le flacon, toute la journée et la nuit y compris celles du lundi matin à 8h00
<p><b>3. <u>FIN DU RECUEIL</u></b> : Point final</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Acheminer rapidement</b> les urines de 24h au laboratoire le plus tôt possible après la fin du recueil.</li> <li>- <b>Ne pas oublier d'identifier</b> le(s) flacon(s) avec votre nom et prénom.</li> </ul>	Lundi matin à 8h00