



RECOMMANDATIONS :
RECUEIL DES URINES DE 24H

**Laboratoire d'Analyses
Médicales**
Réf : SW- DOC005
Version : 01
Page 1 sur 1

<u>RÉDACTEUR</u> Mr Abderrahim Bouhfi	<u>VALIDATION</u> Mme Amina Hajji	<u>APPROBATEUR</u> Dr. M. BEZZARI
Le : 09-09-2014	Le : 09-09-2014	Le : 09-09-2014

Suivre les indications portées sur ce document, remplir les renseignements demandés et remettre cette fiche avec le prélèvement au laboratoire.

CONDITIONS DE PRELEVEMENT :

Au premier jour, au lever, rejeter les urines dans les toilettes
Noter la date et l'heure sur l'étiquette
Apporter le flacon au laboratoire dans les plus brefs délais.

MODE OPERATOIRE :

Pendant les 24 heures suivantes, recueillir toutes les urines de la journée et de la nuit y compris celles du lendemain au lever à la même heure dans le flacon remis par le laboratoire.

RENSEIGNEMENTS :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Date du recueil :

Heure du recueil :

Traitement antibiotique en cours :

NON

OUI

Contrôle après traitement :

NON

OUI

Préciser le nom de l'antibiotique :

