

# LABORATOIRE de BIOLOGIE MEDICALE DE LA BIBLIOTHEQUE

58 rue du Chevaleret

75013 PARIS

Tel : 01 44 24 40 40

Fax: 01 44 24 40 41

www.labodelabibliotheque.fr



## Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi de 7h à 18h

Samedi de 8h à 13h

 Bibliothèque François  
Mitterrand

## RECUEIL D'URINES POUR H.L.M. COMPTE D'ADDIS

NOM.....PRENOM.....date de naissance :.....

### Conditions de prélèvement :

- **3 heures avant le lever**, vider la totalité de la vessie dans les toilettes
- Boire un grand verre d'eau (250 ml d'eau)
- **Se recoucher et rester allongé à jeun et au repos pendant 3 heures**
- **Durant les 3 heures** uriner dans le bocal fourni par le laboratoire
- **Au bout des 3 heures**, uriner dans le bocal en vidant la vessie
- **Après** le prélèvement, fermer **hermétiquement** le flacon, noter le nom prénom et l'heure d'émission
- **Apporter le flacon le plus rapidement possible** au laboratoire
- En cas d'impossibilité, il est possible de conserver le prélèvement quelques heures au réfrigérateur

Avez-vous bien suivi le protocole de recueil (couché, toutes les urines sur 3 heures) ?	
A quelle heure avez-vous recueilli les urines :	
Ou avez-vous conservé les urines avant d'arriver au laboratoire :	
Avez-vous des symptômes (douleurs ventre, brûlure, envie d'uriner fréquente, fièvre, difficulté à uriner) :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
avez-vous pris des antibiotiques il y a moins de 4 jours:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Quel est le nom du médicament que vous avez pris ?	
Etes vous enceinte ? <input type="checkbox"/> non cerné	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Avez-vous des cystites fréquentes ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Est-ce un contrôle après traitement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non