



# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE SYNLAB SYLAB

AURILLAC	81, avenue Charles de Gaulle .....	Tél. 04 71 48 11 48
AURILLAC	4, avenue de la République.....	Tél. 04 71 48 19 69
BORT-les-ORGUES	55, place Marmontel .....	Tél. 05 55 96 00 72
FIGEAC	Combe de Lavayssière .....	Tél. 05 65 50 73 33
FIGEAC	MSP 15, rue Paul Bert .....	Tél. 05 65 50 30 50
MAURIAC	27, avenue Fernand Talandier .....	Tél. 04 71 67 35 50
SAINT-CÉRÉ	75, rue du Sol de Trémeille .....	Tél. 05 65 38 05 85

## FICHE de SUIVI d'URINES de 24H

Date et heure du prélèvement du :       à   h

au :       à   h

M.     M<sup>me</sup>     Enfant garçon     Enfant fille

Nom d'usage.....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

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

Adresse : .....

.....

**Noter votre nom et prénom sur le flacon, merci.**

Espace réservé  
au Laboratoire  
«Étiquette patient»

N° de sécurité sociale : ..... Caisse :  CPAM     MSA     Autres  
Mutuelle..... N°AMC (ou Pref ou teletrans) : .....

*En l'absence des éléments ci-dessus, nous ne pouvons pas pratiquer le tiers payant*

**Prescription**     Jointe     Au labo     Absence de prescription    (dans ce cas renseigner les informations ci-dessous)

Médecin traitant : ..... Examens demandés : .....

Résultats Patient: internet  internet (consentement disponible sur [www.labo-syfab.fr](http://www.labo-syfab.fr))     au labor     à poster

Résultats Médecin à faxer:.....

Compte rendu transmis systématiquement au prescripteur sauf avis contraire du patient : cochez

**Attention :**

Si votre prescription comporte **Glycosurie** et/ou **Osmolarité** il faut un recueil d'urines sur échantillon

La mesure **pH urinaire** se fait sur un échantillon réalisé au laboratoire ou avec un délai d'acheminement <1h

**Réception au laboratoire :** à .....h..... par.....collage .....vérif. ....

échantillon conforme     oui     non    NC : .....



## Information patient : Modalités de recueil des urines de 24H

### Intérêt

**Votre médecin vous a prescrit une ou plusieurs analyses à réaliser sur des urines de 24h.**

En néphrologie et endocrinologie de nombreux paramètres urinaires se doivent d'être exprimés par 24 heures notamment la protéinurie, facteur pronostique majeur des glomérulopathies, la natriurèse et l'urée pour estimer les apports sodés et protidiques, la kaliurèse pour interpréter une hypokaliémie, la calciurie, l'uricurie, l'oxalurie, la citraturie, la magnésurie, la cystininurie pour évaluer les facteurs de risque de lithiase, et les excréctions de nombreuses hormones en particulier stéroïdiennes (cortisol libre, aldostérone...) ou catécholamines libres ou leurs métabolites pour le diagnostic des hypertensions surrénaliennes.

### Matériel

Les flacons de recueil sont à votre disposition au laboratoire  
Noter l'heure du début de recueil.  
Vous pouvez recueillir les urines dans une bouteille en plastique supplémentaire si nécessaire.



### Prélèvement

**Veillez respecter les instructions ci-dessous afin d'assurer la qualité et la fiabilité des résultats**

1. Au réveil, urinez dans les toilettes et **notez l'heure** qui sera le point de départ du recueil
2. A partir de ce moment, **urinez dans le bidon de recueil** remis par le laboratoire.
3. Recueillez ainsi **TOUTES** vos **urines de la journée ET de la nuit** jusqu'au lendemain à l'heure notée au départ  
Conservez le flacon au frais entre chaque miction
4. **En cas d'oubli**, videz le ou les bidons, rincez les à l'eau claire et **recommencez à l'étape 1**
5. **Identifier lisiblement** le ou les bidons : **NOM, PRENOM**, Date de naissance
6. Rapportez rapidement la totalité des urines au laboratoire, accompagnée de **la prescription médicale**

### Conseils

*Attention aux erreurs :*

- absence de vidange préalable de la vessie au temps zéro de recueil
- oubli d'une ou plusieurs mictions