



**Intérêt :** Ce recueil permet l'analyse de certains paramètres de biochimie urinaire.

**Préconisations pour le prélèvement :**

- **Au lever :** Vider la totalité de la vessie dans les toilettes.

Noter sur le flacon : Nom, Prénom, date et heure de départ du recueil

- Pendant 24 heures :

Recueillir la totalité des urines dans le flacon jusqu'à l'heure indiquée au départ.

- Identifier le(s) flacon(s) avec votre nom et prénom
- Fermer le flacon en vissant à **FOND**.
- Mettre le flacon dans un sac de transport avec la prescription
- La totalité des urines de 24 heures doit être acheminée au laboratoire dans les **plus brefs délais** (maximum 2 heures après la fin du recueil).

☛ Attention : Tout flacon ne portant pas les informations demandées pourra être refusé.

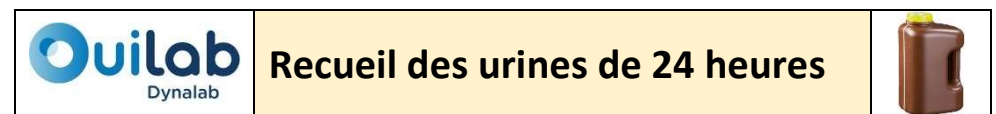
\*\*\*\*\*

**Renseignements** (ils nous aident à améliorer votre prise en charge)

à compléter ou coller étiquette d'identification.

IDENTIFICATION DU PATIENT	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Enfant		Date de naissance :
	Nom <b>USUEL</b> .....		..... / ..... / .....
	Nom de <b>NAISSANCE</b> (OBLIGATOIRE) .....		
	Prénom .....		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Adresse .....		Tél. : .....
	Code postal : ..... Ville : .....		Port. : .....
	Mail : .....@.....		
	N° Sécu : .....		
	Caisse : .....	Mutuelle : .....	
PLV	Date et Heure : ...../...../..... à ..... h.....		
RESULTATS	PATIENT <input type="checkbox"/> PAR EMAIL <input type="checkbox"/> AU LABO <input type="checkbox"/> A POSTER <input type="checkbox"/> ETIQUETTES		

Le laboratoire Ouilab, en tant que responsable du traitement, collecte et traite vos données personnelles fournies dans ce formulaire pour la réalisation des examens, l'interprétation et la transmission des résultats, et la gestion administrative du laboratoire. Vos données peuvent également être réutilisées, sauf opposition de votre part, après anonymisation, pour des besoins de recherche scientifique, de contrôle qualité, d'études statistiques et d'enquêtes de satisfaction. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, veuillez vous reporter à la politique de confidentialité accessible sur notre site web [www.ouilab.com](http://www.ouilab.com). Vous pouvez contacter notre référent à la protection des données (DPO) en écrivant à : [rgpd@ouilab.com](mailto:rgpd@ouilab.com) ou à l'adresse du siège de Ouilab : 11 avenue Leclerc de Hauteclouque, 57000 Metz



**Intérêt :** Ce recueil permet l'analyse de certains paramètres de biochimie urinaire.

**Préconisations pour le prélèvement :**

- **Au lever :** Vider la totalité de la vessie dans les toilettes.

Noter sur le flacon : Nom, Prénom, date et heure de départ du recueil

- Pendant 24 heures :

Recueillir la totalité des urines dans le flacon jusqu'à l'heure indiquée au départ.

- Identifier le(s) flacon(s) avec votre nom et prénom
- Fermer le flacon en vissant à **FOND**.
- Mettre le flacon dans un sac de transport avec la prescription
- La totalité des urines de 24 heures doit être acheminée au laboratoire dans les **plus brefs délais** (maximum 2 heures après la fin du recueil).

☛ Attention : Tout flacon ne portant pas les informations demandées pourra être refusé.

\*\*\*\*\*

**Renseignements** (ils nous aident à améliorer votre prise en charge)

à compléter ou coller étiquette d'identification.

IDENTIFICATION DU PATIENT	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Enfant		Date de naissance :
	Nom <b>USUEL</b> .....		..... / ..... / .....
	Nom de <b>NAISSANCE</b> (OBLIGATOIRE) .....		
	Prénom .....		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Adresse .....		Tél. : .....
	Code postal : ..... Ville : .....		Port. : .....
	Mail : .....@.....		
	N° Sécu : .....		
	Caisse : .....	Mutuelle : .....	
PLV	Date et Heure : ...../...../..... à ..... h.....		
RESULTATS	PATIENT <input type="checkbox"/> PAR EMAIL <input type="checkbox"/> AU LABO <input type="checkbox"/> A POSTER <input type="checkbox"/> ETIQUETTES		

Le laboratoire Ouilab, en tant que responsable du traitement, collecte et traite vos données personnelles fournies dans ce formulaire pour la réalisation des examens, l'interprétation et la transmission des résultats, et la gestion administrative du laboratoire. Vos données peuvent également être réutilisées, sauf opposition de votre part, après anonymisation, pour des besoins de recherche scientifique, de contrôle qualité, d'études statistiques et d'enquêtes de satisfaction. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, veuillez vous reporter à la politique de confidentialité accessible sur notre site web [www.ouilab.com](http://www.ouilab.com). Vous pouvez contacter notre référent à la protection des données (DPO) en écrivant à : [rgpd@ouilab.com](mailto:rgpd@ouilab.com) ou à l'adresse du siège de Ouilab : 11 avenue Leclerc de Hauteclouque, 57000 Metz