

 <b>Bio Paris Ouest</b> <small>Laboratoire de biologie médicale</small>	<b>RECOMMANDATIONS FROTTIS URINAIRE</b>	
	Référence : PRA_ENR036	Version : 03

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

CONDITIONS DE PRELEVEMENT

Eliminer les premières urines du matin dans les toilettes.

**Le recueil d'urines s'effectue impérativement au laboratoire** après avoir pratiqué une **activité physique modérée** (ex. marche à pied).

Faire une toilette soignée.

Eliminer le 1<sup>er</sup> jet dans les toilettes puis uriner dans le flacon stérile fourni.  
**Volume minimum nécessaire : 30 mL.**

PRISE EN CHARGE PAR LE LABORATOIRE

La fixation des urines doit impérativement être effectuée dans les 2 heures suivant le recueil.

**RENSEIGNEMENTS**


Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Date de recueil : .....

Heure de recueil : .....

Motif de l'examen : .....

 <b>Bio Paris Ouest</b> <small>Laboratoire de biologie médicale</small>	<b>RECOMMANDATIONS FROTTIS URINAIRE</b>	
	Référence : PRA_ENR036	Version : 03

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

CONDITIONS DE PRELEVEMENT

Eliminer les premières urines du matin dans les toilettes.

**Le recueil d'urines s'effectue impérativement au laboratoire** après avoir pratiqué une **activité physique modérée** (ex. marche à pied).

Faire une toilette soignée.

Eliminer le 1<sup>er</sup> jet dans les toilettes puis uriner dans le flacon stérile fourni.  
**Volume minimum nécessaire : 30 mL.**

PRISE EN CHARGE PAR LE LABORATOIRE

La fixation des urines doit impérativement être effectuée dans les 2 heures suivant le recueil.

**RENSEIGNEMENTS**

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Date de recueil : .....

Heure de recueil : .....

Motif de l'examen : .....