

¿En qué consiste?



Consiste en recolectar **TODA la orina producida durante las 24 hs**, desde la primera hasta la última y el volumen **TOTAL** emitido.

Envase de recolección



- Para la recolección **puede utilizar el frasco suministrado por el laboratorio** o un recipiente limpio de su hogar (botella de agua mineral preferentemente).

- **Evitar la recolección** en envases de aceite, lavandina o producto de limpieza.

Conservación



- Durante la recolección, **debe conservarse la muestra en la heladera o lugar fresco**, hasta remitirla al laboratorio.

Día 1 | Recolección



- Al levantarse, orinar descartando esa orina. **Ésta NO debe incluirse en el recipiente de recolección.**
- Anotar fecha y hora.
- A partir de este momento **juntar TODAS las orinas** restantes del día (**mañana, tarde y noche**) y el **volumen TOTAL** de cada una, directamente en el recipiente. Si no le alcanza, continúe llenando otro recipiente.

Día 2 | Recolección



- Juntar la primera orina **a la misma hora en que descartó** la orina del Día 1.
- **Anotar fecha y hora** de la recolección de esa orina.

Aclaración: Se comienza a contar las 24 hs. a partir de que se descarta la primera orina.

Envío al laboratorio



Remita todas las botellas al Laboratorio lo antes posible con los siguientes datos:

- ✓ Nombre y apellido.
- ✓ Peso.
- ✓ Altura.
- ✓ Hora que descartó la primer orina del primer día.
- ✓ Hora que juntó la última orina.



MUY IMPORTANTE

- Es muy importante **no perder ni siquiera una pequeña porción.**
- Si tiene necesidad de evacuar, **antes debe orinar.**
- **No se recomienda recolectar la orina durante el período menstrual.** Si no es posible, las muestras deben juntarse previa higiene y colocación de tampón vaginal.
- **No usar talco** en la higiene personal.
- No recolectar orina **si tiene diarrea.**

Más información

Tel. (0294) 4428834 | E-mail. secretarias@les-lab.com.ar

20 de febrero 612 | Tel.: (02944) 4428848 | les@les-lab.com.ar | www.les-lab.com.ar  /Laboratorio LES

• Nombre y apellido: _____

• Peso: _____ • Hora que descartó la primer orina del primer día: _____