



Regione  
Lombardia

ASL Bergamo

## ASL DELLA PROVINCIA DI BERGAMO

COORDINAMENTO DIREZIONI SANITARIE  
DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE  
PUBBLICHE E PRIVATE ACCREDITATE

### RACCOLTA URINE per determinazione di CREATININA CLEARANCE + MICROALBUMINURIA NOTTURNA (associate in una sola richiesta)

#### CHE MATERIALE SERVE PER LA RACCOLTA?

- **Due bidoncini** di materiale plastico inerte da 2500 mL, con apertura larga, chiusura con tappo a vite a tenuta e scala graduata, che si possono comprare in Farmacia.
- **Una provetta a fondo cilindrico da 10 mL, in plastica opaca** (polipropilene) e inerte, con tappo a tenuta, preferibilmente con l'etichetta per l'identificazione; questa provetta viene fornita dal Laboratorio/Centro Prelievi oppure si può comprare in Farmacia.
- **Una provetta a fondo cilindrico da 10 mL, in plastica trasparente** con tappo a tenuta e preferibilmente con etichetta per l'identificazione; questa provetta viene fornita dal Laboratorio/Centro Prelievi oppure si può comprare in Farmacia.

Scriva qui i suoi dati:

COGNOME ..... NOME .....

DATA DI NASCITA ..... Peso (Kg) ..... Altezza (cm) .....

#### COME RACCOGLIERE LE URINE?

- 1 Alle ore **7.00 del giorno di inizio** raccolta, urinare svuotando completamente la vescica e buttare le urine.
- 2 **Da quel momento in poi raccogliere nel primo bidoncino tutte le urine che farà fino alle ore 23.00** (è necessario urinare nel bidoncino **anche alle ore 23.00**).
- 3 Nel **secondo bidoncino raccogliere tutte le urine emesse dopo le ore 23.00, comprese quelle delle ore 7.00 del mattino successivo**.  
Versare una parte delle urine di questo bidoncino nella provetta opaca. Scrivere sull'etichetta della provetta e qui sotto la quantità (volume) di urina contenuta in questo secondo bidoncino:

**Quantità urina (Volume) mL** .....

- 4 Versare tutte le urine in un unico bidoncino.  
Versare una parte delle urine nella provetta trasparente. Scrivere sull'etichetta della provetta e anche qui sotto la quantità di urina contenuta nel bidoncino:

**Quantità urina (Volume) mL** .....

- 5 Consegnare al Laboratorio/Centro Prelievi, nelle ore di accettazione:
  - a. questo foglio compilato;
  - b. la provetta opaca con scritta sull'etichetta la quantità di urine (raccolta notturna);
  - c. la provetta trasparente con scritta sull'etichetta la quantità di urine (raccolta 24 ore)

Lavare e asciugare i due bidoncini per usarli per altre raccolte future.

**Il sottoscritto (nome e cognome) .....**  
**dichiara di aver seguito le indicazioni proposte in questa informativa.**

**Data** .....

**Firma** .....