

Zaškrtněte pro požadavek **STATIM**Zaškrtněte pro souhlas s vydáním
výsledku pacientovi**Karvinská
hornická
nemocnice a.s.****Žádanka o laboratorní vyšetření**Oddělení klinické biochemie KHN a.s.
Zakladatelská 975/22
Karviná – Nové Město
Tel.: 596 380 177**Jméno pacienta:**

Rodné číslo:

Diagnóza:

Zdrav. poj.:

Razítko lékaře/Jméno a podpis/Odbornost:

Datum a čas:

SBĚR MOČE:	SBÍRANÁ MOČ:	Mikroalbumin	<input type="checkbox"/>
	Odpad Na	Bílkovina	<input type="checkbox"/>
	Odpad Cl	Osmolalita	<input type="checkbox"/>
Výška (cm):	Odpad K	Močový sediment dle Hamburgera	<input type="checkbox"/>
	Odpad Ca *	JEDNORÁZOVÝ ODBĚR:	<input type="checkbox"/>
Váha (kg):	Odpad Mg *	AMS	<input type="checkbox"/>
	Odpad P *	chemicky + sediment	<input type="checkbox"/>
Objem moči (ml):	Odpad urea	další požadavky:	<input type="checkbox"/>
	Odpad kreatinin		<input type="checkbox"/>
Doba sběru (hod):	Odpad kyselina močová		<input type="checkbox"/>
	Odpad glukóza	Okultní krvácení ve stolici **	<input type="checkbox"/>

* je doporučeno přidat 35% HCl

** speciální odběrová souprava, dodáme na vyžádání

PŘED ODLITÍM REPREZENTATIVNÍHO VZORKU MOČE DO ZKUMAVKY CELÝ SBĚR DŮKLADNĚ PROMÍCHAT!

Reprezentativní vzorek sbírané moči



10 ml kalibrovaná zkumavka, naplněná po rysku