



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky
CENTRÁLNÍ LABORATOŘ

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | tel. 22496 2889, 22496 2569 | verze 02

ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ MOČE

Č. pojištěnce: _____	Pohlaví M/Ž _____	Datum narození: _____
Příjmení: _____	Jméno, titul: _____	Diagnózy: _____
Odd., NS, IČL: _____	Klinika: _____	Tel.: _____
Materiál: _____	Datum odběru: _____	Čas odběru: _____
<input type="checkbox"/> Moč chemicky *1121	<input type="checkbox"/> Močový sediment *95	Razítko a podpis lékaře
<input type="checkbox"/> Hamburgerův sediment *(780-789)	Množství moče: _____ Objem moče: _____	



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky
CENTRÁLNÍ LABORATOŘ

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | tel. 22496 2889, 22496 2569 | verze 02

ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ MOČE

Č. pojištěnce: _____	Pohlaví M/Ž _____	Datum narození: _____
Příjmení: _____	Jméno, titul: _____	Diagnózy: _____
Odd., NS, IČL: _____	Klinika: _____	Tel.: _____
Materiál: _____	Datum odběru: _____	Čas odběru: _____
<input type="checkbox"/> Moč chemicky *1121	<input type="checkbox"/> Močový sediment *95	Razítko a podpis lékaře
<input type="checkbox"/> Hamburgerův sediment *(780-789)	Množství moče: _____ Objem moče: _____	