



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

Ke Karlovu 2, 128 08 Praha 2 | tel. 22496 7913 | verze 02

ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ MOČE

Č. pojištěnce: _____	Pohlaví M/Ž _____	Datum narození: _____	Poj.: _____
Příjmení: _____	Jméno, titul: _____	Diagnózy: _____	
Odd., NS, IČL: _____	Klinika: _____	Tel.: _____	
Materiál: _____	Datum odběru: _____	Čas odběru: _____	
<input type="checkbox"/> Moč chemicky <input type="checkbox"/> Močový sediment <input type="checkbox"/> Stolice na OK imunochemicky 595			Razítko a podpis lékaře
<input type="checkbox"/> Hamburgerův sediment 780 - 789	Množství moče _____ Doba sběru _____		



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

Ke Karlovu 2, 128 08 Praha 2 | tel. 22496 7913 | verze 02

ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ MOČE

Č. pojištěnce: _____	Pohlaví M/Ž _____	Datum narození: _____	Poj.: _____
Příjmení: _____	Jméno, titul: _____	Diagnózy: _____	
Odd., NS, IČL: _____	Klinika: _____	Tel.: _____	
Materiál: _____	Datum odběru: _____	Čas odběru: _____	
<input type="checkbox"/> Moč chemicky <input type="checkbox"/> Močový sediment <input type="checkbox"/> Stolice na OK imunochemicky 595			Razítko a podpis lékaře
<input type="checkbox"/> Hamburgerův sediment 780 - 789	Množství moče _____ Doba sběru _____		