**Žádanka o chemické a morfologické vyšetření moče**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: Rodné číslo: Poj. Dg:  Datum odběru: Poznámka:Datum příjmu:Čas odběru: Čas příjmu: Razítko žadatele: Odbornost:  | **Laboratoř OKB**OLÚ Paseka p.o. Odběry Mor.Beroun Nemocniční 5783 97 Paseka 145 Masarykova 412 783 91 Uničovtel: 585 007 922 tel:554 255 055 tel: 585 052 150 e-mail: jgottwaldova@olupaseka.cz[www.olupaseka.cz](http://www.olupaseka.cz/) |
| **NORMAL STATIM** |
| ⏹ | \*10 | Moč chemicky | Množství moče za 24 hodiny: |
| ⏹ |  | Moč + sediment |
| ⏹ | \*12 | Hamburgerův sediment | Množství moče za 3 hodiny: |