**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 5  783 97 Paseka 145 Masarykova 412 783 91 Uničov  tel: 585 007 922 tel:554 255 055 tel: 585 052 150  e-mail: [jgottwaldova@olupaseka.cz](mailto: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: |