

### ŽÁDANKA O CHEMICKÉ VYŠETŘENÍ MOČE A MOČOVÉHO SEDIMENTU

**PACIENT:**

Rodné číslo:...../.....  
(u cizinců č. pojistky, datum narození)

Příjmení, jméno:.....

Pohlaví: MUŽ / ŽENA Umístění:.....

Diagnóza :..... Kód pojišťovny: .....

Datum a čas odběru :

LÉKAŘ: razítko a podpis

5	6	7	8	9	pH
0	1	2	3	4	Bílkovina
0	1	2	3	4	Glukóza
0	1	2	3		Ketosloučeniny
0	1	2	3		Urobilinogen
0	1	2	3		Bilirubin

## Sediment (počet elementů na 1μl)

	Erytrocyty
	Leukocyty
	Válce hyalinní
	Válce granulované
	Válce ostatní
	Epitelie dlaždicovité
	Epitelie ostatní

KRYSTALY oxaláty	KRYSTALY kys. močové	KRYSTALY tripelfosfát	KRYSTALY jiné
------------------	----------------------	-----------------------	---------------

kvasinky	hlen	bakterie
drť	trichomonáda	

Poznámka:

### ŽÁDANKA O CHEMICKÉ VYŠETŘENÍ MOČE A MOČOVÉHO SEDIMENTU

**PACIENT:**

Rodné číslo:...../.....  
(u cizinců č. pojistky, datum narození)

Příjmení, jméno:.....

Pohlaví: MUŽ / ŽENA Umístění:.....

Diagnóza :..... Kód pojišťovny: .....

Datum a čas odběru :

LÉKAŘ: razítko a podpis

5	6	7	8	9	pH
0	1	2	3	4	Bílkovina
0	1	2	3	4	Glukóza
0	1	2	3		Ketosloučeniny
0	1	2	3		Urobilinogen
0	1	2	3		Bilirubin

## Sediment (počet elementů na 1μl)

	Erytrocyty
	Leukocyty
	Válce hyalinní
	Válce granulované
	Válce ostatní
	Epitelie dlaždicovité
	Epitelie ostatní

KRYSTALY oxaláty	KRYSTALY kys. močové	KRYSTALY tripelfosfát	KRYSTALY jiné
------------------	----------------------	-----------------------	---------------

kvasinky	hlen	bakterie
drť	trichomonáda	

Poznámka:

### ŽÁDANKA O CHEMICKÉ VYŠETŘENÍ MOČE A MOČOVÉHO SEDIMENTU

**PACIENT:**

Rodné číslo:...../.....  
(u cizinců č. pojistky, datum narození)

Příjmení, jméno:.....

Pohlaví: MUŽ / ŽENA Umístění:.....

Diagnóza :..... Kód pojišťovny: .....

Datum a čas odběru :

LÉKAŘ: razítko a podpis

5	6	7	8	9	pH
0	1	2	3	4	Bílkovina
0	1	2	3	4	Glukóza
0	1	2	3		Ketosloučeniny
0	1	2	3		Urobilinogen
0	1	2	3		Bilirubin

## Sediment (počet elementů na 1μl)

	Erytrocyty
	Leukocyty
	Válce hyalinní
	Válce granulované
	Válce ostatní
	Epitelie dlaždicovitě
	Epitelie ostatní

KRYSTALY oxaláty	KRYSTALY kys. močové	KRYSTALY tripelfosfát	KRYSTALY jiné
------------------	----------------------	-----------------------	---------------

kvasinky	hlen	bakterie
drť	trichomonáda	

Poznámka:

### ŽÁDANKA O CHEMICKÉ VYŠETŘENÍ MOČE A MOČOVÉHO SEDIMENTU

**PACIENT:**

Rodné číslo:...../.....  
(u cizinců č. pojistky, datum narození)

Příjmení, jméno:.....

Pohlaví: MUŽ / ŽENA Umístění:.....

Diagnóza :..... Kód pojišťovny: .....

Datum a čas odběru :

LÉKAŘ: razítko a podpis

5	6	7	8	9	pH
0	1	2	3	4	Bílkovina
0	1	2	3	4	Glukóza
0	1	2	3		Ketosloučeniny
0	1	2	3		Urobilinogen
0	1	2	3		Bilirubin

## Sediment (počet elementů na 1μl)

	Erytrocyty
	Leukocyty
	Válce hyalinní
	Válce granulované
	Válce ostatní
	Epitelie dlaždicovitě
	Epitelie ostatní

KRYSTALY oxaláty	KRYSTALY kys. močové	KRYSTALY tripelfosfát	KRYSTALY jiné
------------------	----------------------	-----------------------	---------------

kvasinky	hlen	bakterie
drť	trichomonáda	

Poznámka: