

Biochemické vyšetrenie moču

Rodné číslo										Poist'ovňa	

Priezvisko

Meno, titul

Dátum odberu	lab. číslo
Čas odberu	
Dátum žiadanky	

Dg:	Dg:	<input type="checkbox"/> Cito
-----	-----	-------------------------------

Diuréza (ml)	Zb.čas (h)	Hustota moču(g/l)
--------------	------------	-------------------

Pozn.

Kód lekára
Pečiatka amb.

Podpis

<input type="checkbox"/> U- Moč chemicky	50U
<input type="checkbox"/> US- Močový sediment	510U
<input type="checkbox"/> US- Addisov sediment	521U

OKBHM

kontakt tel.: 032 6566 132 www.fntn.sk

FNTN-346/r2

mail:okbhm@fntn.sk

Biochemické vyšetrenie moču

Rodné číslo										Poist'ovňa	

Priezvisko

Meno, titul

Dátum odberu	lab. číslo
Čas odberu	
Dátum žiadanky	

Dg:	Dg:	<input type="checkbox"/> Cito
-----	-----	-------------------------------

Diuréza (ml)	Zb.čas (h)	Hustota moču(g/l)
--------------	------------	-------------------

Pozn.

Kód lekára
Pečiatka amb.

Podpis

<input type="checkbox"/> U- Moč chemicky	50U
<input type="checkbox"/> US- Močový sediment	510U
<input type="checkbox"/> US- Addisov sediment	521U

OKBHM

kontakt tel.: 032 6566 132 www.fntn.sk

FNTN-346/r2

mail:okbhm@fntn.sk

Biochemické vyšetrenie moču

Rodné číslo										Poist'ovňa	

Priezvisko

Meno, titul

Dátum odberu	lab. číslo
Čas odberu	
Dátum žiadanky	

Dg:	Dg:	<input type="checkbox"/> Cito
-----	-----	-------------------------------

Diuréza (ml)	Zb.čas (h)	Hustota moču(g/l)
--------------	------------	-------------------

Pozn.

Kód lekára
Pečiatka amb.

Podpis

<input type="checkbox"/> U- Moč chemicky	50U
<input type="checkbox"/> US- Močový sediment	510U
<input type="checkbox"/> US- Addisov sediment	521U

OKBHM

kontakt tel.: 032 6566 132 www.fntn.sk

FNTN-346/r2

mail:okbhm@fntn.sk

Biochemické vyšetrenie moču

Rodné číslo										Poist'ovňa	

Priezvisko

Meno, titul

Dátum odberu	lab. číslo
Čas odberu	
Dátum žiadanky	

Dg:	Dg:	<input type="checkbox"/> Cito
-----	-----	-------------------------------

Diuréza (ml)	Zb.čas (h)	Hustota moču(g/l)
--------------	------------	-------------------

Pozn.

Kód lekára
Pečiatka amb.

Podpis

<input type="checkbox"/> U- Moč chemicky	50U
<input type="checkbox"/> US- Močový sediment	510U
<input type="checkbox"/> US- Addisov sediment	521U

OKBHM

kontakt tel.: 032 6566 132 www.fntn.sk

FNTN-346/r2

mail:okbhm@fntn.sk