

Žádanka: Vyšetření moče

Ústav laboratorní diagnostiky - Oddělení klinické biochemie

17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava

tel. 59 737 4128, -4494 mobil: 732 831 618

Pacient (příjmení, jméno, titul)			Kód ZP	IČP	Odbornost	Telefon
Číslo pojištění			Dg. základní		Laboratorní č., kód	
Výška	Hmotnost	Sběr moče		Datum a čas odběru		
cm	kg	ml	h			

Chemické a morfologické vyšetření moče		Moč - ionty, rutinní vyšetření		Endokrinologická diagnostika	
<input type="checkbox"/>	U-Chemické vyšetření	<input type="checkbox"/>	U-AMS	<input type="checkbox"/>	dU-Kortizol *
<input type="checkbox"/>	U-Močový sediment	<input type="checkbox"/>	U-Fosfor anorganický	<input type="checkbox"/>	dU-Aldosteron *
<input type="checkbox"/>	dU-Hamburgerův sediment *	<input type="checkbox"/>	U-Glukóza	<input type="checkbox"/>	Beta-2-mikroglobulin
Speciální vyšetření moče		<input type="checkbox"/>	U-Chloridy	Vepsat neuvedené parametry	
<input type="checkbox"/>	dU- VMA *	<input type="checkbox"/>	U-Kalcium	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	dU-Citráty *	<input type="checkbox"/>	U-Kalium	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	dU-Kys. 5-hydroxyindolctová *	<input type="checkbox"/>	U-Kreatinin	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	dU-Metanefrin, normetanefrin *	<input type="checkbox"/>	U-Kyselina močová	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	dU-Oxaláty *	<input type="checkbox"/>	U-Magnezium	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	dU-Porfyryny *	<input type="checkbox"/>	U-Měď	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U-Kys. 5-aminolevulová	<input type="checkbox"/>	U-Močovina	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U-Erytrocyty ve fázovém kontrastu	<input type="checkbox"/>	U-Natrium	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U-melanogen (kvalitativně)	<input type="checkbox"/>	U-Osmolalita	<input type="checkbox"/>	
Proteinurie		<input type="checkbox"/>	U-Frakční exkrece (Na, K, Ca, Osm, Urea) **	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-celková bílkovina (kvantitativně) *	<input type="checkbox"/>	dU-Fosfor anorganický *	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-Albumin *	<input type="checkbox"/>	dU-Chloridy *	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U- Mikroalbuminurie (Alb/Krea index)	<input type="checkbox"/>	dU-Kalcium *	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-Bence Jonesova bílkovina *	<input type="checkbox"/>	dU-Kalium *	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-Elektroforéza bílkovin *	<input type="checkbox"/>	dU-Kreatinin *	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-Imunofixace *	<input type="checkbox"/>	dU-Kyselina močová *	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-Alfa 1 mikroglobulin *	<input type="checkbox"/>	dU-Magnezium *	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-Alfa2 makroglobulin *	<input type="checkbox"/>	dU-Měď *	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-IgG *	<input type="checkbox"/>	dU-Močovina *	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-lehké řetězce kappa a lambda *	<input type="checkbox"/>	dU-Natrium *	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-Orosomukoid *	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-Transferin *	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	U, dU-volné lehké řetězce kappa a lambda *	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Lékař (razítko, podpis)

Žádané vyšetření označte x

* pro dU udejte objem a dobu sběru

** se vzorkem moče nutné dodat i sérum

U - Ranní (nebo náhodný) vzorek moče

dU - Sbíraná moč