

Biochemická a hematologická laboratoř

E. Beneše 1549, PK III, 500 12 Hradec Králové

Tel./fax: 495 260 374, tel.:495 260 373, mobil: 606 636 023, IČZ 61360000

www.axis-cz.cz, e-mail: info@axis-cz.cz**NA 06**

Mikroalbuminurie

Vážená paní, vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vám doporučil vyšetření moči na mikroalbuminurii, která přesněji hodnotí funkci ledvin. Abychom mohli vyšetření kvalitně provést, je nutná Vaše spolupráce. K vyšetření je třeba vzorek ranní moče nebo sbíraná moč za 24 hodin dle doporučení Vašeho lékaře.

Řiďte se prosím těmito pokyny:

Vzorek ranní moče – viz. NA 02 Odběr moče.

Sběr moče za 24 hodin – viz. NA 05 Kreatininová clearance/ Sběr moče za 24 hod.

Přesné dodržení pokynů je hlavní podmínkou správnosti vyšetření!**V případě dotazů nás neváhejte kontaktovat na telefonních číslech, která jsou uvedena níže.**

Děkujeme za spolupráci

Laboratoř AXIS-CZ, s.r.o.