



委託 陽明醫院檢驗科 代檢單-尿液. 糞便

送檢單位： *送檢日期： 年 月 日 *採檢時間： 時 分

*姓名：	*病歷號：	*身份證號：
* <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*生日：	*年齡：

項目	參考值	結果	項目	參考值	結果
----	-----	----	----	-----	----

Urine routine

<input type="checkbox"/> Urine chemistry			<input type="checkbox"/> Urine sediment		
Color : Colorless 、 Yellow 、 Red 、 Other			RBC	0-5	
URO	Normal		WBC	0-5	
BIL	-		Epi	0-5	
KET	+/-以下		Cast		
BLD	+/-以下		Crystal		
PRO	+/-以下		Bacteria		
NIT	-		Mucus		
LEU	+/-以下		Other		
GLU	+/-以下				
S.G	1.003-1.035				
PH	5-8				
TURB	-				

<input type="checkbox"/> Pregnancy test		<input type="checkbox"/> FOB(免疫法) Negative
---	--	---

<input type="checkbox"/> Stool routine		
Color : Yellow 、 Brown 、 Green 、 Black 、 Red 、 Tarry		
Consistency : Hard 、 Formed 、 Soft 、 Semifluid 、 Watery		
Digestion : Good 、 Moderate 、 Poor		
Occult blood : - 、 +/- 、 1+ 、 2+ 、 3+ 、 4+		
Mucus :		
RBC :		
WBC :		
Parasite ova :		
Other :		

備註：

報告日期： 年 月 日 時 分 醫檢師：
--

*必填