陽明醫院 YANG MING HOSPITAL　陽光. 健康. 專業.

委託 陽明醫院檢驗科 代檢單-生化(尿液)

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：

*□男□女　　*生日：　　*年齡：

項目	參考值	結果	項目	參考值	結果
□Urine protein (Random)	<14 mg/dL		□24 hours urine volume：_____mL		
□UPCR			□Urine Creatinine(24 hrs)		
□Microalbumin(Urine)	<2.5 mg/dL		□Urine protein (24 hrs)	28-141 mg/day	
□ACR			□Urine Ca (24 hrs)	150-290 mg/day	
□Urine Creatinine(Random)	依臨床需求		□Urine Microalbumin (24hrs)	8-20 mg/dL	
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		
□			□		

備註：

報告日期：　　年　　月　　日　　時　　分　　醫檢師：

*必填