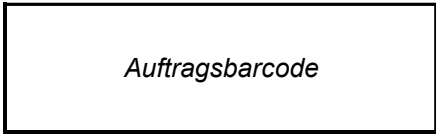
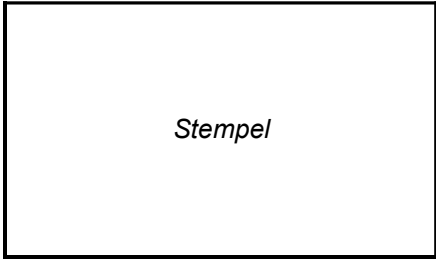


**Dr. Schneppenheim / Dr. Jarosch
Hr. Wilhelm / Prof. Dr. Budde**

MEDILYS Laborgesellschaft mbH
Zentrales Labor c/o ASKLEPIOS Klinik Altona
Paul-Ehrlich-Straße 1, 22763 Hamburg
Spezial-Gerinnung
Tel.: 040 1818 81 5944
Fax: 040 1818 81 4948



Anforderungsbogen für die erweiterte Gerinnungsanalytik



000010120047



0000

Name:..... Vorname:.....
Geb.-Datum:..... Geschlecht:.....
Anschrift:.....
Kostenträger:..... Abnahmedatum u. Uhrzeit:.....
Station:..... Tel.:..... Fax:.....
Anamnese, Behandlungsdiagnose:.....
.....
.....

Anamnese:

Tromboseneigung

- Venöse Thrombose
- Arterielle Thrombose
- Thrombose bei Verwandten 1°
- Abort
- Tumorerkrankungen
- Rauchen
- Sonstige Risikofaktoren

Blutungsneigung

- Pathologischer Gerinnungsstatus
- Schleimhautblutung
- Hämatomneigung
- Postoperative Blutung
- Familiäre Blutungsneigung
- Sonstiges:.....
-

Medikamente:

- Heparin (Präparat:.....)
- Marcumar (o.Ä.)
- ASS Clopidogrel

- Kontrazeptiva
- DOAK Präparat:.....
- Andere:

Labordaten:

- Quick / INR
- PTT
- TZ

- AT III
- Thrombozyten
- HB

Angeforderte Untersuchungen (jeweils benötigtes Material (1-7) siehe Legende):

- | | | |
|---|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Thrombosedagnostik (komplett) (3) | <input type="checkbox"/> Abklärung Thrombozytopenie | --- |
| <input type="checkbox"/> APC-Resistenz (Faktor V-Leiden) (1) | (nach telefonischer Rücksprache) | --- |
| <input type="checkbox"/> Protein C (1) | <input type="checkbox"/> Abklärung Blutungsneigung (5) | --- |
| <input type="checkbox"/> Protein S (1) | <input type="checkbox"/> Thrombozytenfunktion (5) | --- |
| <input type="checkbox"/> Homocystein (nüchtern) (4) | <input type="checkbox"/> Thrombozytenüberw. v. Aggregationshemmern (5) | --- |
| <input type="checkbox"/> Abklärung Antiphospholipid-Syndrom (2) | <input type="checkbox"/> Von Willebrand-Diagnostik (1) | --- |
| <input type="checkbox"/> D-Dimere (1) | <input type="checkbox"/> F VIII Bindungskapazität (VWS Typ 2N) (1) | --- |
| <input type="checkbox"/> Heparin-Spiegel (Anti-Xa-Spiegel) (1) | <input type="checkbox"/> vWF-Propeptid (1) | --- |
| <input type="checkbox"/> Antithrombin, immunologisch (1) | <input type="checkbox"/> ADAMTS 13, V.a. TTP (1) | --- |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogen, immunologisch (1) | <input type="checkbox"/> Protein Z (1) | --- |
| <input type="checkbox"/> Protein C Antigen (1) | <input type="checkbox"/> Thrombozytenantikörper (6) | --- |
| <input type="checkbox"/> HIT-Diagnostik (2) | <input type="checkbox"/> Faktor XIII (1) | --- |
| <input type="checkbox"/> HIPA-Test (7) | <input type="checkbox"/> Hemmkörper FVIII (1) | --- |
| <input type="checkbox"/> DOAK-Konzentration (1) | <input type="checkbox"/> Hemmkörper FIX (1) | --- |
| Präparat..... | <input type="checkbox"/> Sonstiges entsprechend Ihren klinischen Angaben bzw. Ihren Anforderungen | --- |

Legende: (Achtung! Material bei Raumtemperatur lagern und transportieren)

(1) 3ml Citratblut (2) 9ml Citratblut + 3ml Serum (3) 12ml Citratblut + 3ml Serum + 2-3ml HCY Gel-Röhrchen (4) 2-3ml HCY Gel-Röhrchen (5) 15ml Citratblut (Untersuchungen nur am Entnahmetag) (6) 20ml EDTA Blut + 5ml Serum (7) 3ml Serum