

 KERCKHOFF KLINIK	Formular	Labormedizin
	Anti-Faktor Xa	CÄ Dr. K. Madlener

Kerckhoff-Klinik
Gerinnungslabor
Benekestr. 2-8

Tel.: 06032-996-2746

Fax:: 06032-996-2722

61231 Bad Nauheim

Patientenetikett

Anforderung von Laboruntersuchungen bei
Anti-Faktor Xa-Einheiten
 Untersuchungsmaterial: 1 Citrat-Monovette

Jetzige Antikoagulation-Therapie:

- niedermolekulares Heparin:
- Fondaparinux (Arixtra®)
- oraler FXa-Inhibitor wie z.B. Rivaroxaban (Xarelto®) oder Apixaban(Eliquis®)

Zeitpunkt der letzten Einnahme/Injektion: _____

Zeitpunkt der Blutentnahme: _____

Aktuelle Klinik:

- Thromboseprophylaxe
- Thrombosen/Embolien
- Vorhofflimmern
- Aortenklappenklappe
- Mitralklappenklappe

Bitte unbedingt ausfüllen, damit die Befundmitteilung am Einsendetag erfolgen kann:

Befund faxen unter Fax-Nr:

Befund telefonisch mitteilen unter Tel-Nr:

Einsendender Arzt:

Ansprechpartner nach 17:00 Uhr:

Station/Krankenhaus:

Unterschrift:

Bei Kassenpatienten bitte „Überweisungs-/Abrechnungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen, Muster 10“, beifügen

Dieses Formular finden Sie unter www.kerckhoff-klinik.de, „Fachübergreifende Abteilungen“, „Labormedizin&Krankenhaushygiene“, „Anforderung von Laboruntersuchungen-Einwilligungserklärungen“.