

Kerckhoff-Klinik
Gerinnungslabor
Benekestr. 2-8
61231 Bad Nauheim

Tel.: 06032-996-2746
Fax:: 06032-996-2722

Patientenetikett

Zielauftrag für Einzeluntersuchungen
Bitte gewünschte Untersuchung ankreuzen

1-2 Citrat-Monovetten je nach
Anzahl der Tests

Globaltests

- TPZ (Quick)
 APTT

Aktivierungsparameter

- D-Dimer

Drug-Monitoring

- anti-FXa-Einheiten
 Argatroban-/Dabigatran-/
Rivaroxaban-/Apixaban-
Spiegel

Einzelfaktoren

- Fibrinogen
 FVII
 FVIII
 FIX
 FX
 FXI
 FXII
 FXIII

von Willebrand-Parameter

- vWF-Antigen
 Ristocetin-Cofaktor

**Inhibitoren der plasmatischen
Gerinnung**

- Antithrombin
 Protein C
 Protein S

1 Citrat-Monovette

Homocysteinämie

- Homocystein

Fibrinolyse

- Plasminogen

APC-Resistenz

- Funktioneller Test

1 EDTA-Monovette

**Molekulare Risikofaktoren:
der Thrombophilie**

- Prothrombinpolymorphismus
(G20210A)
 FV-Leiden
 MTHFR-t-Polymorphismus

der Hämochromatose

- Polymorphismus im HLA-H-
Gen

1 Serum-Monovette

HIT-Diagnostik

- HIT-ELISA
 HIPA-Test

2 Citrat-Monovetten
4 EDTA-Monovetten
1 Serum-Monovette

Immunthrombozytopenie

- ITP-ELISA

2 Hirudin- oder 2 Citrat-
Monovetten, per Bote

Thrombozytenfunktion

- unter ASS-Therapie
 unter ADP-Rezeptor-
Antagonisten (Clopidogrel,
Prasugrel, Ticagrelor)
 ohne antiaggregatorischen
Therapie
 unter GP IIa/IIIb-Inhibitor-
Therapie

1 Citrat-Monovette+
1 Serum-Monovette

Lupus antikoagulans

- RVV-Test
 KCT-Index
 Antiphospholipid-Antikörper
IgG/IgM

- Bitte Ihre Patienten vor der Durchführung von genetischen Untersuchungen aufklären und dies dokumentieren. Übersenden Sie uns bitte die unterschriebene Einwilligungserklärung zur Gendiagnostik!
- Bei Kassenpatienten bitte „Überweisungs-/Abrechnungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen, Muster 10, beifügen

Einsender:

Arztname:

Unterschrift:

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