

Kerckhoff-Klinik  
Gerinnungslabor  
Benekestr. 2-8

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

61231 Bad Nauheim

Patientenetikett

### Anforderung von Laboruntersuchungen

## Thrombozytenfunktion

Untersuchungsmaterial: 1 Hirudinmonovette (olivgrün) oder 1 Citrat-Monovette

### Jetzige Medikation:

- ( ) ASS Dosierung: \_\_\_\_\_
- ( ) Clopidogrel/Prasugrel/Ticagrelor Dosierung: \_\_\_\_\_
- ( ) GP IIb/IIIa-Antagonisten Präparat: \_\_\_\_\_  
Dosierung: \_\_\_\_\_
- ( ) Sonstige Aggregationshemmer Präparat: \_\_\_\_\_  
Dosierung: \_\_\_\_\_

### Aktuelle Klinik:

Diagnose: \_\_\_\_\_

Thrombozytenzahl: \_\_\_\_\_

### Bitte unbedingt ausfüllen, damit die Befundmitteilung erfolgen kann:

Befund faxen unter Fax-Nr:

Befund telefonisch mitteilen unter Tel-Nr:

Einsendender Arzt:

Station/Krankenhaus:

Unterschrift:

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

Dieses Formular finden Sie unter [www.kerckhoff-klinik.de](http://www.kerckhoff-klinik.de), „Fachübergreifende Abteilungen“, „Labormedizin&Krankenhaushygiene“, „Anforderungen von Laboruntersuchungen-Einwilligungserklärungen“.