

 KERCKHOFF KLINIK	Formular	Labormedizin
	Thrombophilie	Ärztliche Leitung

Kerckhoff-Klinik
Gerinnungslabor
Benkestr. 2-8

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

61231 Bad Nauheim

Patientenetikett

Anforderung von Laboruntersuchungen bei

Thrombophilie

Untersuchungsmaterial: 2 Citrat- + 2 EDTA- + 1 Serum-Monovette

Jetzige hämostaseologische Therapie:

- | | |
|---|----------------------------------|
| ☐ Vitamin-K-Anatgonist | ☐ Heparin |
| ☐ DOAC | ☐ ASS |
| ☐ _____ | |

Aktuelle thromboembolische Komplikationen

Begleitende Lungenembolie

- ☐ ja
☐ nein

Risikofaktoren

- ☐ keine
☐ OP / Eingriff
☐ Pille / Hormone
☐ _____

Vorherige Thrombosen

- ☐ keine
☐ 1
☐ 2 und mehr

Vorherige Embolien

- ☐ keine
☐ 1
☐ 2 und mehr

Grunderkrankung

Familienanamnese:

- ☐ positiv
☐ unauffällig

- Bitte beachten Sie, dass Sie Ihre Patienten vor der Durchführung von genetischen Untersuchungen aufklären müssen. Bitte übersenden Sie uns die Einwilligungserklärung zur Gendiagnostik!
- Bei Kassenpatienten bitte „Überweisungs-/Abrechnungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen, Muster 10, beifügen

Bitte unbedingt ausfüllen, damit die Befundmitteilung erfolgen kann:

Befund faxen unter Fax-Nr:

Befund telefonisch mitteilen unter Tel-Nr:

Einsendender Arzt:

Station/Krankenhaus:

Unterschrift:

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