

Kerckhoff-Klinik
Gerinnungslabor
Benekestr. 2-8

61231 Bad Nauheim

Tel.: 06032-996-2746

Fax:: 06032-996-2722

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, „Fachübergreifende Abteilungen“, „Labormedizin&Krankenhaushygiene“, „Anforderungen von Laboruntersuchungen-Einwilligungserklärungen“.