

ŽÁDANKA O KOAGULAČNÍ VYŠETŘENÍ

| | | | |
|----------------|----------|------------|------|
| Jméno | | Pojišťovna | |
| Rodné číslo | | Diagnóza | |
| Datum narození | Pohlaví: | MUŽ | ŽENA |
| Oddělení | | Č. lékaře | |

| | | | |
|------------------------------|------------|--------------------------|------------------------|
| Antikoagulační léčba: | | Fragmin | |
| <input type="checkbox"/> | Žádná | <input type="checkbox"/> | Xarelto |
| <input type="checkbox"/> | Warfarin | <input type="checkbox"/> | Pradaxa |
| <input type="checkbox"/> | Heparin | <input type="checkbox"/> | Arixtra (fondaparinux) |
| <input type="checkbox"/> | Fragmin | <input type="checkbox"/> | Trombolýza |
| <input type="checkbox"/> | Fraxiparin | <input type="checkbox"/> | Nelze zjistit |
| <input type="checkbox"/> | Clexane | <input type="checkbox"/> | Jiná |

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Rutina | Statim | Datum |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Čas odběru | | |

| | |
|-----------------------|--------------|
| Primární vzorek: krev | Místo odběru |
|-----------------------|--------------|

| ZÁKLADNÍ KOAGULACE | SPECIÁLNÍ VYŠETŘENÍ | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | PT (Quick) | <input type="checkbox"/> | Protein C |
| <input type="checkbox"/> | APTT | <input type="checkbox"/> | Protein S |
| <input type="checkbox"/> | Trombinový test | <input type="checkbox"/> | APC-rezistence |
| <input type="checkbox"/> | D-dimery | <input type="checkbox"/> | Faktor VIII |
| <input type="checkbox"/> | Antitrombin (AT) | <input type="checkbox"/> | Faktor IX |
| <input type="checkbox"/> | Fibrinogen | <input type="checkbox"/> | Faktor XII |
| <input type="checkbox"/> | Etanol gelifikační test | <input type="checkbox"/> | Lupus antikoagulans |
| <input type="checkbox"/> | FDP | <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|-------------------------------|---------------------------|------------------------|
| JINÉ (PO TEL. DOHODĚ): | PO TEL. OBJEDNÁNÍ: | |
| | <input type="checkbox"/> | Krvácivost |
| | <input type="checkbox"/> | Anti-Xa (LMWH) |
| | <input type="checkbox"/> | Arixtra (fondaparinux) |

Jiná sdělení:

Vzorek odebral:

| | |
|------------------|---------------------------|
| Telefon oddělení | Jméno ordinujícího lékaře |
| | |

ŽÁDANKA O KOAGULAČNÍ VYŠETŘENÍ

| | | | |
|----------------|----------|------------|------|
| Jméno | | Pojišťovna | |
| Rodné číslo | | Diagnóza | |
| Datum narození | Pohlaví: | MUŽ | ŽENA |
| Oddělení | | Č. lékaře | |

| | | | |
|------------------------------|------------|--------------------------|------------------------|
| Antikoagulační léčba: | | Fragmin | |
| <input type="checkbox"/> | Žádná | <input type="checkbox"/> | Xarelto |
| <input type="checkbox"/> | Warfarin | <input type="checkbox"/> | Pradaxa |
| <input type="checkbox"/> | Heparin | <input type="checkbox"/> | Arixtra (fondaparinux) |
| <input type="checkbox"/> | Fragmin | <input type="checkbox"/> | Trombolýza |
| <input type="checkbox"/> | Fraxiparin | <input type="checkbox"/> | Nelze zjistit |
| <input type="checkbox"/> | Clexane | <input type="checkbox"/> | Jiná |

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Rutina | Statim | Datum |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Čas odběru | | |

| | |
|-----------------------|--------------|
| Primární vzorek: krev | Místo odběru |
|-----------------------|--------------|

| ZÁKLADNÍ KOAGULACE | SPECIÁLNÍ VYŠETŘENÍ | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | PT (Quick) | <input type="checkbox"/> | Protein C |
| <input type="checkbox"/> | APTT | <input type="checkbox"/> | Protein S |
| <input type="checkbox"/> | Trombinový test | <input type="checkbox"/> | APC-rezistence |
| <input type="checkbox"/> | D-dimery | <input type="checkbox"/> | Faktor VIII |
| <input type="checkbox"/> | Antitrombin (AT) | <input type="checkbox"/> | Faktor IX |
| <input type="checkbox"/> | Fibrinogen | <input type="checkbox"/> | Faktor XII |
| <input type="checkbox"/> | Etanol gelifikační test | <input type="checkbox"/> | Lupus antikoagulans |
| <input type="checkbox"/> | FDP | <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|-------------------------------|---------------------------|------------------------|
| JINÉ (PO TEL. DOHODĚ): | PO TEL. OBJEDNÁNÍ: | |
| | <input type="checkbox"/> | Krvácivost |
| | <input type="checkbox"/> | Anti-Xa (LMWH) |
| | <input type="checkbox"/> | Arixtra (fondaparinux) |

Jiná sdělení:

Vzorek odebral:

| | |
|------------------|---------------------------|
| Telefon oddělení | Jméno ordinujícího lékaře |
| | |

ŽÁDANKA O KOAGULAČNÍ VYŠETŘENÍ

| | | | |
|----------------|----------|------------|------|
| Jméno | | Pojišťovna | |
| Rodné číslo | | Diagnóza | |
| Datum narození | Pohlaví: | MUŽ | ŽENA |
| Oddělení | | Č. lékaře | |

| | | | |
|------------------------------|------------|--------------------------|------------------------|
| Antikoagulační léčba: | | Zibor | |
| <input type="checkbox"/> | Žádná | <input type="checkbox"/> | Xarelto |
| <input type="checkbox"/> | Warfarin | <input type="checkbox"/> | Pradaxa |
| <input type="checkbox"/> | Heparin | <input type="checkbox"/> | Arixtra (fondaparinux) |
| <input type="checkbox"/> | Fragmin | <input type="checkbox"/> | Trombolýza |
| <input type="checkbox"/> | Fraxiparin | <input type="checkbox"/> | Nelze zjistit |
| <input type="checkbox"/> | Clexane | <input type="checkbox"/> | Jiná |

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Rutina | Statim | Datum |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Čas odběru | | |

| | |
|-----------------------|--------------|
| Primární vzorek: krev | Místo odběru |
|-----------------------|--------------|

| ZÁKLADNÍ KOAGULACE | SPECIÁLNÍ VYŠETŘENÍ | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | PT (Quick) | <input type="checkbox"/> | Protein C |
| <input type="checkbox"/> | APTT | <input type="checkbox"/> | Protein S |
| <input type="checkbox"/> | Trombinový test | <input type="checkbox"/> | APC-rezistence |
| <input type="checkbox"/> | D-dimery | <input type="checkbox"/> | Faktor VIII |
| <input type="checkbox"/> | Antitrombin (AT) | <input type="checkbox"/> | Faktor IX |
| <input type="checkbox"/> | Fibrinogen | <input type="checkbox"/> | Faktor XII |
| <input type="checkbox"/> | Etanol gelifikační test | <input type="checkbox"/> | Lupus antikoagulans |
| <input type="checkbox"/> | FDP | <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|-------------------------------|---------------------------|------------------------|
| JINÉ (PO TEL. DOHODĚ): | PO TEL. OBJEDNÁNÍ: | |
| | <input type="checkbox"/> | Krvácivost |
| | <input type="checkbox"/> | Anti-Xa (LMWH) |
| | <input type="checkbox"/> | Arixtra (fondaparinux) |

Jiná sdělení:

Vzorek odebral:

| | |
|------------------|---------------------------|
| Telefon oddělení | Jméno ordinujícího lékaře |
| | |