

ŽÁDANKA NA KOAGULAČNÍ VYŠETŘENÍ

 Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
 Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
 IČ: 00098892

Hemato–onkologická klinika
hematologie@fnol.cz

příjem materiálu tel.: 585 853 294

PACIENT (unifikovaný štítek)

ID – číslo pojištěnce: (není-li ID, pak datum narození)	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Kód zdravotní pojišťovny (plátce):

* není-li zaškrtnuto, jde o RUTINU

STATIM *	
VITÁLNÍ INDIKACE *	
Diagnóza	Diagnóza II. Diagnóza III.

ŽADATEL

Razítko pracoviště: (adresa, IČP, odbornost)	Razítko, IČL a podpis lékaře:
	Telefon žadatele:

** uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum vystavení žádanky)

Datum a čas odběru **

Datum a čas příjmu

MATERIÁL K VYŠETŘENÍ – označte

Základní screening	Koagulační faktory	Trombofilie	Endotel. markery	Agregace tromb. ③
29 Quick	53 F II	427 APC rez.	95 t-PA	38 Kolagen
31 aPTT	54 F V	36 Protein C	96 PAI-1	66 ADP
30 Fibrinogen	52 F VII	81 Protein S	86 Plasmin inh.	67 Ristocetin
41 Trombinový č.	55 F X	32 AT III	79 Trombomodulin	432 Epinefrin
47 FDP		53 F II	74 Trombopoetin	7000 ROTEM ⑥
451 D-DIM		33 F VIII	436 Trombin.g.test	Rez. na protides. léč.
32 AT III		72 Plasminogen	75 Rumpel Leede	431 Kys. acetylsal.
39 Lupus antik.		472 Antikardiolip.p	433 ePCR	439 Clopidogrelem
742 FM				
Interpretace		Gen. vyš. trombofilie	Inhibitory koagulace	Kontrola antikoag. I.
von Willebrandova ch.		63 FV Leiden	73 Nespec. inh.	91 anti Xa ④
51 vWF:Ag		77 F II 20210G/A	60 Inhibitor F VIII	470 Dabigatran
62 vWF:Aktivita		99 MTHFR	81 Inhibitor F IX	471 Rivaroxaban
		429 PAI 4G/5G	452 HIT	480 Apixaban

Typy náběrových zkumavek ke koagulačním vyšetřením

statim vyšetření	citrát sodný 3,2 %	srážlivá krev	K3-EDTA	pacient
------------------	--------------------	---------------	---------	---------

Léčba: warfarin LMWH heparin j. antikoag. k. acetylsalicylová thienopyridiny j. antiagr.

Substituce: MP deriváty faktorů AT III

① statimové vyšetření pouze v případě substituce F VIII ④ odběr se provádí 3 - 4 hodiny po aplikaci

② statimové vyšetření pouze v případě substituce F IX ⑤ nutné předem objednat na kl.3293 nebo 3294

③ dvě zkumavky s citrátem léku

⑥ vyšetření se provádí na URGENT; volat na 2661

ŽÁDANKA NA KOAGULAČNÍ VYŠETŘENÍ

 Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
 Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
 IČ: 00098892

Hemato–onkologická klinika
hematologie@fnol.cz

příjem materiálu tel.: 585 853 294

PACIENT (unifikovaný štítek)

ID – číslo pojištěnce: (není-li ID, pak datum narození)	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Kód zdravotní pojišťovny (plátce):

* není-li zaškrtnuto, jde o RUTINU

STATIM *	
VITÁLNÍ INDIKACE *	
Diagnóza	Diagnóza II. Diagnóza III.

ŽADATEL

Razítko pracoviště: (adresa, IČP, odbornost)	Razítko, IČL a podpis lékaře:
	Telefon žadatele:

** uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum vystavení žádanky)

Datum a čas odběru **

Datum a čas příjmu

MATERIÁL K VYŠETŘENÍ – označte

Základní screening	Koagulační faktory	Trombofilie	Endotel. markery	Agregace tromb. ③
29 Quick	53 F II	427 APC rez.	95 t-PA	38 Kolagen
31 aPTT	54 F V	36 Protein C	96 PAI-1	66 ADP
30 Fibrinogen	52 F VII	81 Protein S	86 Plasmin inh.	67 Ristocetin
41 Trombinový č.	55 F X	32 AT III	79 Trombomodulin	432 Epinefrin
47 FDP		53 F II	74 Trombopoetin	7000 ROTEM ⑥
451 D-DIM		33 F VIII	436 Trombin.g.test	Rez. na protides. léč.
32 AT III		72 Plasminogen	75 Rumpel Leede	431 Kys. acetylsal.
39 Lupus antik.		472 Antikardiolip.p	433 ePCR	439 Clopidogrelem
742 FM				
Interpretace		Gen. vyš. trombofilie	Inhibitory koagulace	Kontrola antikoag. I.
von Willebrandova ch.		63 FV Leiden	73 Nespec. inh.	91 anti Xa ④
51 vWF:Ag		77 F II 20210G/A	60 Inhibitor F VIII	470 Dabigatran
62 vWF:Aktivita		99 MTHFR	81 Inhibitor F IX	471 Rivaroxaban
		429 PAI 4G/5G	452 HIT	480 Apixaban

Typy náběrových zkumavek ke koagulačním vyšetřením

statim vyšetření	citrát sodný 3,2 %	srážlivá krev	K3-EDTA	pacient
------------------	--------------------	---------------	---------	---------

Léčba: warfarin LMWH heparin j. antikoag. k. acetylsalicylová thienopyridiny j. antiagr.

Substituce: MP deriváty faktorů AT III

① statimové vyšetření pouze v případě substituce F VIII ④ odběr se provádí 3 - 4 hodiny po aplikaci

② statimové vyšetření pouze v případě substituce F IX ⑤ nutné předem objednat na kl.3293 nebo 3294

③ dvě zkumavky s citrátem léku

⑥ vyšetření se provádí na URGENT; volat na 2661