|  |  |
| --- | --- |
| **ŽÁDANKA NA HEMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ** | **Hematologická laboratoř**, Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno, Pekařská 53, 656 91, tel: + 420 543 182 532  |
| Pojišťovna |  |  |  | IČP žadatele |  |  |  |  |  |  |  |  | Odbornost |  |  |  | Datum odběru |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum narození |  | Čas odběru |  |  |  |  | Odebral |  |
| Jméno a příjmení |  | Základní diagnóza |  |  |  |  |
| Číslo pojištěnce |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ostatní diagnózy |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pohlaví |  | Žena |  | Muž | Poznámky – arteriální krev  |  | Zvláštní hygienický režim |  |
|  |
| **Materiál**: | **Krev** (K3EDTA) červená zk. | **Krev** (citrát)zelená zkumavka | **Krev** (citrát) modrá zkumavka |
| **Vyšetření**:„STATIM“⌧ vyznačte |  | **KO / Krevní obraz** |  | **PT / Protrombinový test** |  | **PFA P2Y (Clopidogrel)** |
|  | **KO + DIFF** |  | **APTT / Aktivovaný parciální tromboplastinový test** |  | **PFA Col /EPI** **PFA Col /ADP** |
|  | **DIF mikroskopicky** |  | **FBG / Fibrinogen** |  |  |
|  | **Retikulocyty** |  | **AT / Antitrombin** |  |  |
|  |  |  | **anti – Xa / LMW Heparin \*\*\*** |  |  |
|  |  |  | **FDP/ Fibrin-fibrinogen degradační produkty** |  |  |
|  |  |  |  |
| **Tělní tekutina** |  | **D-Di/ D-dimery** | **Krev** (sérum) bílá zk. |
|  | typ BF – zapsat do komentáře |  | **TT / Trombinový test** |  | **HIT** |
|  | **EF / Euglobulinová fibrinolýza** |  |  |
|  |  |  |  | **RK/ Retrakce koagula** |  |  |
|  |  |  |  | **CIRKA/Cirkulující antikoagulans** |  |  |
|  | Antikoagulační léčba |  | Trombolytická léčba | **Razítko a podpis žadatele** |
| \*\*\* Čas poslední aplikace LMWH |  |
| **Komentář**: |