

Anfordernde Stelle

Telefon

Datum

Uhrzeit

Patienten-Nr.:

1



Universitätsklinikum Tübingen

Medizinische Klinik und Poliklinik

Abteilung Innere Medizin II

Ärztlicher Direktor:

Prof. Dr. med. L. Kanz

## Gerinnungslabor

Leiter: Prof. Dr. K. Jaschonek

Telefon 8 31 66 · Fax 50 87

Ebene 5 · Raum C 314

## Untersuchungsanforderung für die erweiterte Gerinnungsanalytik

Labor-Auftragsnummer:

3037726

Proben-Eingangsdatum:

MTA: .....

## Für Konsile stehen Ihnen zur Verfügung

Ltd. OA Prof. Dr. Jaschonek Funk 151 - 87 36 Fax 07071 /29- 56 39

OA Dr. C. Faul Funk 151 - 88 53 Fax 07071 / 29- 27 64

Hämatologischer Dienst Pforte Med. Klinik Tel. 07071 / 29- 8 27 11

1934

## Aktuelle Anamnese und Behandlungsdiagnose

## THROMBOSENEIGUNG

- Venöse Thrombose  
 Arterielle Thrombose  
 Thrombose bei Verwandten I Grades  
 Fehlgeburten  
 Tumorerkrankung  
 Rauchen

## BLUTUNGSNEIGUNG

- Schleimhautblutung  
 Hämatomneigung  
 Postoperative Nachblutung  
 familiäre Blutungsneigung  
 Patholog. Quick  
 Patholog. PTT  
 Hämophilie  
 Willebranddiagnostik

- Umsatzstörung (DIC)  
 Eingeschränkte Leberfunktion  
 Massentransfusion

## Medikamente

- unfraktioniertes Heparin  
 Niedermolekulares Heparin  
 Marcumar / Warfarin

- Kontrazeptiva  
 Hirudin  
 ASS  
 NSAID

- Minirin

Dosis ..... µg  
 Uhrzeit ..... Uhr

## Faktorensubstitution

Präparat .....  
 Dosis ..... E.  
 Uhrzeit ..... Uhr

## Angeforderte Untersuchungen (jeweils benötigtes Material (1-5) siehe Rückseite)

## ABKLÄRUNG THROMBOSENEIGUNG

- Diagnostik nach anamnestischen Angaben (3)  
 Thrombophilie-Screening (3)  
 APC-Resistenz (1)

## ABKLÄRUNG BLUTUNGSNEIGUNG

- Diagnostik nach anamnestischen Angaben (3)  
 präoperative Diagnostik (3)  
 Willebrand-Screening (2)  
 Willebrand-Diagnostik komplett (4)  
 Hämophilie-Monitoring (2)

## LABOR DR. F. GRÜNEBACH

- Faktor V Leiden (G1691A)(5)  
 Prothrombinmutation (G20210A)(5)

## Sonstiges entsprechend Ihren klinischen Angaben bzw. Ihren Anforderungen (siehe Rückseite)

Angeforderter Test .....

Unterschrift

Fax / Funk

