

Žádanka o vyšetření HIT

Laboratoř imuno hematologie trombocytů leukocytů a HIT, tel.: 221977254,202,204



ODDĚLENÍ IMUNOHEMATOLOGIE
U Nemocnice 2094/1, 128 00 Praha 2, budova F
vedoucí odd.: MUDr. Písačka Martin tel:221977205

(Vyplňuje LABORATOR !!!)

Číslo vzorku

Materiál převzal a přezkoumal dle LP :

Identifikace vyšetřované osoby

Příjmení

Datum dodání : 20

Čas dodání :

Jméno

**vyplňte u cizinců*

Rodné číslo

pohlaví

Číslo pojištění*

Diagnóza

Pojišťovna

Datum narození*

Druh primárního vzorku

krev

Datum odběru:

Čas odběru:

Odběr: 5 ml srážlivé krve

Anamnéza

Typ podávaného heparinu

UFH

LMWH

Podávání heparinu v anamnéze

ano

ne

30 dnů před současným podáním

31-100 dnů před současným podáním

jindy

Trombocytopenie

ano

ne

Počet trombocytů před podáváním heparinu:

Snížení počtu trombocytů na počet:

Záčátek podávání heparinu:

Nástup poklesu počtu trombocytů:

Trombóza

ano

ne

nová trombóza;kožní nekróza

pokračující nebo recidivující trombóza;
erythematózní kožní léze

žádná

Jiná příčina trombocytopenie

žádná zřejmá příčina

možná další příčina

jednoznačně přítomná
další příčina

Identifikace zadavatele

IČP

Odbornost

Adresa + telefon

Souhlasím se zasíláním výsledků v elektronické podobě na pracovní emailovou adresu.

Souhlasím::

ano

ne

Email:

Poučení:

Emailové adresy mohou být pouze jmenovitě vztažené ke zdravotnické organizaci (např. jan.novak@nemocnice.cz).

Výsledky jsou zasílány ve formátu *.pdf a jsou zaheslované. O způsobu zabezpečení budete informováni na vámi uvedený email.