

Kerckhoff-Klinik
 Gerinnungsambulanz
 Benekestr. 2-8
 61231 Bad Nauheim

Tel.: 06032-996-2746

Fax:: 06032-996-2722

Patientenetikett

Anforderung von Laboruntersuchungen bei
Präoperative Wirkspiegel Antikoagulanzen

Untersuchungsmaterial: 1 Citrat-Monovette

Jetzige Antikoagulation-Therapie & Dosierung

☐	niedermolekulares Heparin	Dosierung	_____
☐	Fondaparinux (Arixtra®)	Dosierung	_____
☐	Rivaroxaban (Xarelto®)	Dosierung	_____
☐	Apixaban (Eliquis®)	Dosierung	_____
☐	Edoxaban (Lixiana®)	Dosierung	_____
☐	Dabigatran (Pradaxa®)	Dosierung	_____
☐	Argatroban (Argatra®)	Dosierung	_____

Letze Medikation:

Datum _____

Uhrzeit _____

Nierenfunktion

GFR _____

Geplanter Eingriff / Intervention

- ☐ OP/ Eingriff Art des Eingriffs _____
☐ Dringlichkeit ☐ Notfall
 ☐ dringlich
 ☐ elektiv

Bitte unbedingt ausfüllen, damit die Befundmitteilung am Einsendetag erfolgen kann:

Befund faxen unter Fax-Nr:

Befund telefonisch mitteilen unter Tel-Nr:

Einsendender Arzt/Ärztin

Ansprechpartner (auch nach 17:00 Uhr):

Station/Krankenhaus:

Unterschrift:

Dieses Formular finden Sie unter www.kerckhoff-klinik.de, „Abteilungen“, „Transfusionsmedizin“, „Leistungen“ als Anlage im PDF-Format.