



Rutina
 Statim

ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ

HEMATOLOGIE

HTO Krajská nemocnice T.Bati, a.s.
 Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín tel.: 577 552 303

Podrobné informace naleznete v HTO Laboratorní příručce na
www.kntb.cz

Kód pojišťovny

Datum a čas odběru vzorku		Odběr provedl	
---------------------------	--	---------------	--

Čárový kód

Pacient		Diagnóza	
Číslo pojištění		Datum narození	

Antikoagulační léčba:		Výsledek volat	
-----------------------	--	----------------	--

Hematologie (krev do EDTA)

<input type="checkbox"/> Krevní obraz + NRBC	<input type="checkbox"/> Krevní obraz a IPF (nezralá frakce PLT)	<input type="checkbox"/> Diferenciál mikroskopicky
<input type="checkbox"/> Krevní obraz s diferencíalem+NRBC	<input type="checkbox"/> Krevní obraz a Retikuloocyty (včetně Ret-He)	<input type="checkbox"/> Schistocyty

Koagulace (krev do citrátu) "prosím uvádějte druh antikoagulační léčby"

<input type="checkbox"/> Protrombinový test INR/R	<input type="checkbox"/> Trombinový test / R	<input type="checkbox"/> Etanolový gelifikační test	<input type="checkbox"/> Anti Xa aktivita UFH
<input type="checkbox"/> aPTT/R	<input type="checkbox"/> Antitrombin	<input type="checkbox"/> Euglobulinová lýza	<input type="checkbox"/> Korekční test PT
<input type="checkbox"/> Fibrinogen	<input type="checkbox"/> D-Dimery	<input type="checkbox"/> Anti Xa aktivita LMWH *	<input type="checkbox"/> Korekční test aPTT

Koagulace speciál "prosím uvádějte druh antikoagulační léčby"

<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> VIII	<input type="checkbox"/> XI	<input type="checkbox"/> Lupus antikoagulants	<input type="checkbox"/> vWF aktivita
<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> IX	<input type="checkbox"/> XII	<input type="checkbox"/> Protein C	<input type="checkbox"/> Agregace PLT **
<input type="checkbox"/> VII	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Protein S aktivita	<input type="checkbox"/> PFA **

Razítko a podpis lékaře, IČP, odbornost, adresa, telefon
--

* U anti Xa uvádějte léčbu (druh LMWH, sílu a čas posledního podání)

Stabilita odebraného vzorku je 1 hod!

** Na odběry PFA a Agregace PLT je nutné pacienta objednat v hematol. ambulanci tel: 577 552 454

18.09.2023