

Hematologicko transfuzní vyšetření

Číslo pojištěnce: /

Příjmení:

Jméno, titul:

Bydliště:

Základní dg.:

Pojišťovna:

Pohlaví
M / Ž

Farmakoterapie (*důležité u koag. vyšetření*):

Datum odběru: . . 20

STATIM

Čas odběru: .

Odběr provedl:



**OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.**

Oddělení hematologicko-transfuzní, Gen. R. Tesaříka 80, 261 01 Příbram I,
tel. 318 641 408 hematologie + koagulace, 406 imunohem.

Odesílající odd.: razítko odd., IČP, odbornost, ordinující lékař

Ponechte volné, záznamy HTO:

HEMATOLOGIE

Odběrový materiál: EDTA

- KO
- KO + diff.
- KO + retikulocyty
- KO + diff. + retikulocyty
- KO TromboExact
- KO + diff. TromboExact
- KO punktát

HEMOKOAGULACE

Odběrový materiál: citrát sodný

- PT (Quick)
- APTT
- Fibrinogen
- D-Dimery
- Antitrombin
- Trombinový čas
- anti Xa (LMWH)

IMUNOHEMATOLOGIE

Odběrový materiál: EDTA

- Krevní skupina - AB0, Rh
- Screen. protilátek v graviditě
- Přímý antiglob. test - PAT
- Nepřímý antiglob. test - NAT