

Nemocnice Pelhřimov, p.o.
Oddělení hematologie a transfuziologie
Slovanského bratrství 710, 393 38 Pelhřimov
Tel.: 565 355 489, email: mkusnierova@hospital-pe.cz

ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY**Osobní data pacienta**

Jméno:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

Diagnóza:

Vyšetření indikuje**Datum a čas odběru:****Požadované vyšetření**PFA

COL/EPI

COL/ADP

P2Y

Agregační vyšetření

AA - Agregace destiček kyselinou arachidonovou

SPS - Syndrom lepivých destiček

Trombocytopenie

Materiál přijal a zkontroloval:

Doporučení k odběrům: Kapaná periferní krev do citrátové zkumavky; pro PFA 1 zkumavka, pro AA 2 zkumavky, pro SPS a trombocytopenie 5 zkumavek; doručení do laboratoře nejpozději 0.5hod po náběru

Nemocnice Pelhřimov, p.o.
Oddělení hematologie a transfuziologie
Slovanského bratrství 710, 393 38 Pelhřimov
Tel.: 565 355 489, email: mkusnierova@hospital-pe.cz

ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY**Osobní data pacienta**

Jméno:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

Diagnóza:

Vyšetření indikuje**Datum a čas odběru:****Požadované vyšetření**PFA

COL/EPI

COL/ADP

P2Y

Agregační vyšetření

AA - Agregace destiček kyselinou arachidonovou

SPS - Syndrom lepivých destiček

Trombocytopenie

Materiál přijal a zkontroloval:

Doporučení k odběrům: Kapaná periferní krev do citrátové zkumavky; pro PFA 1 zkumavka, pro AA 2 zkumavky, pro SPS a trombocytopenie 5 zkumavek; doručení do laboratoře nejpozději 0.5hod po náběru