

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

- Praxisstempel -

**Medikation**

- 
- Marcumar
- 
- ASS
- 
- 
- NM-Heparin
- 
- Clopidogrel
- 
- 
- Rivaroxaban
- 
- .....

**Grunderkrankung**

- 
- Lebererkrankung
- 
- 
- Nierenerkrankung
- 
- 
- Andere: .....

**SSW:** .....

- 
- Tumor
- 
- 
- Herzerkrankung

**Befundmitteilung / Hinweise**

- 
- Tel.-Nr.: .....
- 
- 
- Fax-Nr.: .....
- 
- 
- Cito
- 
- .....

**Anforderung nach klinischer Indikation**
**Abklärung Thrombophilie (komplett)\* S + SC + E + 10ml C**

- 
- Z. n. Thrombose/Lungenembolie
- 
- 
- Frische Thrombose / Lungenembolie
- 
- 
- Abortneigung
- 
- 
- Arterielle Thrombose
- 
- 
- Familiäre Thrombophilie

**Abklärung Blutungsneigung**

- 
- Akute Blutung
- 
- 
- Anamnestische Blutung
- 
- Blutungszeichen:**
- 
- 
- Nasenbluten
- 
- Petechien
- 
- Regelblutung
- 
- 
- Hämatome
- 
- Postoperativ
- 
- .....

**PFA + 10ml C**
**Anforderung nach Labor-Parameter**

- 
- Gerinnungsstatus(PTT,Quick,Fibrinogen n.Clauss)
- C**
- 
- 
- Fibrinogen (immunologisch)
- C**
- 
- 
- Thrombinzeit (TZ)
- C**
- 
- 
- Reptilasezeit (Batroxobin)
- C**

**Aktivierungsmarker / Fibrinolyse**

- 
- D-Dimere
- 
- Prothrombinfragmente
- 
- 
- Fibrinmonomere
- 
- Plasminogen
- 
- 
- TAT-Komplex
- 
- A2-Antiplasmin
- 
- 
- Plasminogen-Aktivator-Inhibitor (PAI-I-Aktivität)

**Gerinnungsinhibitoren / Thrombophilieparameter**

- 
- APC-Resistenz (funkt.)
- 
- Protein Z
- C**
- 
- 
- Antithrombin-Aktivität
- 
- Antithrombin-Antigen
- C**
- 
- 
- Protein C-Aktivität
- 
- Protein C-Antigen
- C**
- 
- 
- Protein C-Chromogen
- 
- Protein S-Antigen ges.
- C**
- 
- 
- Protein S-Aktivität
- 
- Protein S-Antigen frei
- C**
- 
- 
- Lipoprotein (a)
- (S)**
- 
- Homocystein
- SC**
- 
- 
- Antiphospholipid-Antikörper (APA):
- S+C**
- 
- 
- Lupus-Antikoagulans
- C**
- 
- 
- β2-Glykoprotein-I-AK
- 
- Cardiolipin-AK
- S**
- 
- 
- Prothrombin-Mutation\*
- 
- FV-Leiden-Mutation\*
- C/E**

**Einzelne Gerinnungsfaktoren / Faktor-Inhibitor**

- 
- Faktor VIII-Aktivität
- 
- Faktor VIII-Chromogen
- C**
- 
- 
- Faktor IX-Aktivität
- 
- Faktor II-Aktivität
- C**
- 
- 
- Faktor XI-Aktivität
- 
- Faktor V-Aktivität
- C**
- 
- 
- Faktor XII-Aktivität
- 
- Faktor VII-Aktivität
- C**
- 
- 
- Faktor VIII-Inhibitor
- 
- Faktor X-Aktivität
- C**
- 
- 
- Faktor IX-Inhibitor
- 
- Faktor XIII-Antigen
- C**

**von Willebrand-Diagnostik**

- 
- vWF-Diagnostik (Stufendiagnostik)
- C**
- 
- 
- vWF-Diagnostik (komplett)
- C**
- 
- 
- vWF-Antigen
- C**
- 
- 
- vWF-Aktivität
- C**
- 
- 
- vWF-CBA (Collagen-Bindungsaktivität)
- C**
- 
- 
- vWF-Multimere (vWF-AG, -Akt., FVIII-Akt. erforderlich)
- C**
- 
- 
- vWF-Faktor VIII-Bindungsaktivität
- C**
- 
- 
- vWF-Genetik (Rücksprache erbeten)\*
- C/E**

**PFA-Analyse (In-vitro-Blutungszeit)**

- 
- Collagen/Epinephrin und ggf. Collagen/ADP
- PFA**

**HIT-Diagnostik**

- 
- HIT-PF4-Test (TIA), nur falls positiv
- 2x10ml C**
- 
- 
- HIPA-Test (funktioneller Test)

**Abklärung Thrombozytopenie (außer HIT)**

- 
- V.a. Pseudothrombozytopenie
- C+E+T**
- 
- 
- Thrombozyten-Antikörper (freie)
- S**
- 
- 
- Thrombozyten-Antikörper (gebundene)
- 20ml E**

**Antikoagulation-Monitoring**

- 
- Anti-Faktor Xa-Aktivität bzw. Anti-Faktor IIa-Aktivität
- 
- 
- Niedermolekulares Heparin (einkreisen)
- C**
- 
- Clexane, Fragmin, Monoembolox, Fraxiparin
- 
- 
- Rivaroxaban (Xarelto)
- 
- Arixtra
- C**
- 
- 
- Dabigatran (Pradaxa)
- 
- C**

**TTP/ HUS-Diagnostik**

- 
- ADAMTS-13 (Aktivität, Antigen, Antikörper)
- C**
- 
- 
- Komplement-Faktor H
- S**
- 
- 
- Komplement-Faktor I
- S**
- 
- 
- ADAMTS13-Genetik\*
- C/E**
- 
- 
- a-HUS-Genetik (Rücksprache erbeten)\*
- C/E**

**Bemerkungen**

\*Einverständniserklärung für genetische Untersuchung erforderlich. Auf unserer Homepage verfügbar.

**MATERIAL:** C = Citrat-Vollblut (3 ml), E = EDTA-Vollblut; S = Serum  
 SC = saures Citratblut; PFA= NC/PFA, T = Thromboexakt  
**ACHTUNG:** Bei längerem Transport von Citratblut-Proben wird empfohlen das Citrat-Vollblut abzentrifugieren und gefrorenes Citratplasma zu versenden.