

Příjmení Jméno Rodné číslo Narozen/a: Žena ☐ Muž ☐ Kód pojišťovny Dg.	Číslo střediska Odbornost Jméno lékaře Číslo lékaře (IČP) Číslo telefonu	Oddělení klinické hematologie Fakultní Thomayerova nemocnice  Videňská 800 Praha 4 - Krč tel. 261 083 446
Datum a čas odběru STATIM ☐ Odebral RUTINA ☐ Klinicky relevantní informace (antikoagulační léčba , další diagnóza, infekce)	Razítko (včetně IČP) a podpis lékaře Číslo vzorku (vyplní OKH)	

Žádanka o hematologické a koagulační vyšetření

NESRÁŽLIVÁ KREV K ₃ EDTA 2 ml (fialový uzávěr)			NESRÁŽLIVÁ KREV 3,2% citrát sodný (modrý uzávěr) 2 – 3 ml			NESRÁŽLIVÁ KREV Sarstedt S-Monovette ThromboExact 2,7 ml		
*6001		Krevní obraz (bez diferenciálu)	*6019		Protrombinový test (PT), INR	6166		Trombocyty *
*6003		Krevní obraz + diferenciál	*6020		APTT			
*6003 *6007		Krevní obraz + diferenciál + retikulocyty	6420		Fibrinogen			
*6001 *6007		Krevní obraz + retikulocyty	6300		D-Dimery			
6447		Přístrojová sedimentace erytrocytů	6301		Antitrombin			
			6446		Anti-Xa - LMWH			
			6448		Anti-Xa - Apixaban			
			6449		Anti- Xa - Rivaroxaban			
			6410 6411		Trombinový test			
			6304		Fibrinové monomery - kvantitativně			
			*6035		Korekce APTT **			
			6358		Trombocyty *			

*Odběr pro stanovení trombocytů - pouze při podezření na pseudotrombocytopenii (nález shluků PLT při odběru do zkumavek s K₃EDTA)

** pouze na indikaci hematologa