



PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM KLINIKAI KÖZPONT  
LABORATÓRIUMI MEDICINA INTÉZET  
7624 PÉCS, IFJÚSÁG ÚTJA 13. TEL: (72) 535-836, 535-823, (72) 536-000/32123  
Igazgató: Dr. Nagy Tamás

BEKÜLDŐ KÓDJÁ:    NAPLÓSZÁM/TÖRZSSZÁM:

BETEG TAJ SZÁMA:    BETEG SZÜLETÉSI DÁTUMA:

BETEG NEVE: .....

LEÁNYKORI NEVE: ..... ANYJA NEVE: .....

LAKCÍM/IRÁNYÍTÓSZÁM:  ..... TÉRÍTÉSI KATEGÓRIA:  ELLÁTÁS TÍPUSA:

ORVOS NEVE: ..... PECSÉTSZÁM:

BNO KÓD:  MINTAVÉTEL IDŐPONTJA:  ÉV  HÓ  NAP  ÓRA

## LUPUS ANTIKOAGULÁNS VIZSGÁLTATKÉRŐ LAP

### VIZSGÁLATI MINTA:

3x 3,5 mL citrátos vér  
1 db szérumos cső

### MINTAVÉTEL ELŐTT:

- a beteg nem részesül antikoaguláns terápiában  
 amennyiben nem hagyható el az antikoaguláció, az LMWH-t (Clexan, Fraxiparin stb.)  
vérvétel előtt 24 órával kapja meg a beteg

### KÉRÉSEK:

- prothrombin idő (PI)  
 aktivált parciális tromboplastin idő (APTI)  
 trombin idő (TI)  
 fibrinogén  
 LA (DRVV)  
 hsCRP

A kérelmlap nem tartalmazza a teljes vizsgálati palettát. A kérhető vizsgálatok teljes listája letölthető a <https://aok.pte.hu/hu/dokumentum/4183> honlapról.