Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status

Vertragsarzt-Nr. | VK, gültig bis | Datum

MEDIZINISCHES LABOR NORD

Spezial-Gerinnung

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

- Praxisstempel -

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

Grunderkrankung
☐ Lebererkrankung ☐ Tumor
☐ Nierenerkrankung ☐ Herzerkrankung
☐ Andere: .....

SSW: .....

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 **PFA + 10ml C**
☐ Akute Blutung ☐ Familiäre Blutungsneigung
☐ Anamnestische Blutung ☐ Diagnose: .....
Blutungszeichen:
☐ Nasenbluten ☐ Petechien ☐ Regelblutung
☐ Hämatome ☐ Postoperativ ☐ .....

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△ **C**
☐ Fibrinmonomere△ ☐ Plasminogen△ **C**
☐ TAT-Komplex△ ☐ A2-Antiplasmin△ **C**
☐ Plasminogen-Aktivator-Inhibitor (PAI-I-Aktivität)△ **C**

Gerinnungsinhibitoren / Thrombophilieparameter
☐ APC-Resistenz (funk.) ☐ 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**
☐ ß2-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-Bindungskapazität△ **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, Monoembolex, 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.
△Fremdlaboranalyse

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 abzuzentrifugieren und gefrorenes Citratplasma zu versenden.

MVZ Medizinisches Labor Nord MLN GmbH •
Essener Straße 108 • 22419 Hamburg • Telefon +49 40 53805 - 0 • Mail info@mln.de • Web www.mln.de • Bankverbindung Commerzbank AG,
IBAN DE64 2004 0000 0420 0903 00, BIC COBADEFFXXX • HRB 108320, Amtsgericht Hamburg • Geschäftsführer Prof. Dr. med. Tammo von Schrenck
12.05.2026

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-13171-01-00