Koagulationsutredning – Blödning
Remiss för provtagning (externa analyser, skickas till Akademiska laboratoriet)

Remiss till Klinisk kemi, Laboratoriemedicin Region Gävleborg.

Svarsmottagare		**Patient ID**		
Läkare / ref	**Betalningsansvarig (om annan än svarsmottagare)**	**Provdatum: åååå-mm-dd**	**Tid**	**Provtagare Sign**

Diagnos / Frågeställning / Blödningssymtom / Hereditet

……
……
……
……

Anamnestiska uppgifter

B-TPK..... x 10^9/L B-Trombocytfunktion (PFA 200):..... s Provtagningsdatum: ……..	Aktuell medicinering med påverkan på trombocytfunktion / plasmakoagulationen: ……. ……. …….

Annan sjukdom / Kompletterande information

……
……
……
……

Blödningsutredning	**Provtagning**
☐ Vid Blödningsutredning utförs nedanstående analyser och en samlad läkarbedömning görs. P-CRP P-PK P-APT-tid P-von Willebrandfaktor antigen P-von Willebrandfaktor aktivitet P-Faktor VIII	3 rör krävs till blödningsutredning: 2 rör med Ljusblå-svart propp (Na-citrat) 1 rör med Mintgrön (gel, Li-heparin) **Lämnas omedelbart till Klinisk kemi**