

.....
Dane identyfikacyjne podmiotu leczniczego

SKIEROWANIE I KARTA ZGŁOSZENIA NA BADANIE HIT

Do: Pracowni Biologii Molekularnej
w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II
ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków

Kieruję Panią/Pana:

Nazwisko: Imię: Lat: Płeć: K / M

Data urodzenia: PESEL:

Adres miejsca zamieszkania:

Na badanie: Przeciwciała przeciw kompleksowi heparyna/PF4 (HIT)

Rozpoznanie (nazwa i kod ICD-10):

Liczba płytek wyjściowo:

Liczba płytek obecnie:

Przyjmowane leki:

- Heparyna drobnocząsteczkowa: Tak Nie
- Heparyna niefrakcjonowana: Tak Nie

Dawka:

Czas leczenia:

Uwagi:
.....

CABG Tak Nie

Inne operacje Tak Nie

Zabieg PCI/PTA Tak Nie

Zakrzepica Tak Nie

Zator tętnicy płucnej Tak Nie

Profilaktyka przeciwzakrzepowa Tak Nie

Inne Tak Nie

Kontakt do lekarza kierującego: telefon:

służbowy adres email:

.....
Dane identyfikacyjne i podpis lekarza kierującego