



S.C. ANALISI CLINICHE
Direttore: Dott. Massimo Di Benedetto

**MODULO DI ACCOMPAGNAMENTO
ESAMI DI COAGULAZIONE (LAC, PFA-200)**

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN TUTTE LE SUE PARTI (IN STAMPATELLO)

Cognome e Nome del paziente: _____

Data di nascita (gg/mm/aa): ____/____/____

Data del prelievo: ____/____/____

Luogo del prelievo: _____

Esecutore del prelievo

Cognome e Nome: _____

RICERCA LAC (TEST PER LA RICERCA DELL'ANTICOAGULANTE LUPICO)

TERAPIA FARMACOLOGICA ASSUNTA:

- Eparine LMWH (EBPM)
- Eparina non frazionata (ENF)
- Fondaparinux
- Warfarin (es. Coumadin)
- Acenocumarolo (es. Sintrom)
- Dabigatran (es. Pradaxa)
- Apixaban (es. Eliquis)
- Rivaroxaban (es. Xarelto)
- Edoxaban (es. Lixiana)
- Altro _____
- Nessuna terapia

RICHIESTA PFA-200

TERAPIA FARMACOLOGICA ASSUNTA:

- _____
- Nessuna terapia