

## EMATOLOGIA E COAGULAZIONE

### Coagulazione (CG)

Laboratorio \_\_\_\_\_

Codice laboratorio \_\_\_\_\_ Referente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Coagulazione	CG <input type="text"/> <input type="text"/> a	Analizzatore / metodo
PT-INR	<input type="text"/> , <input type="text"/>	_____
aPTT s	<input type="text"/> , <input type="text"/>	_____
aPTT ratio	<input type="text"/> , <input type="text"/>	_____
Fibrinogeno mg/dL	<input type="text"/>	_____
Antitrombina III percentuale	<input type="text"/> , <input type="text"/> %	_____
D-dimero µg/L (FEU**)	<input type="text"/>	_____
Proteina C percentuale	<input type="text"/> , <input type="text"/> %	_____
Proteina S percentuale	<input type="text"/> , <input type="text"/> %	_____

\*\*FEU = unità fibrinogeno equivalenti ; 1 FEU µg/L = 2 Unità D-DIMERO µg/L

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Da inviare per e-mail all'indirizzo [info-qc@vanica.it](mailto:info-qc@vanica.it)