

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



0051002701

laborkrone

MVZ Labor Krone GbR

Prof. Dr. med. B. Dufaux
 Dr. med. Dr. rer. nat. D. Münstermann
 Siemensstraße 40
 32105 Bad Salzuflen
 Telefon 05222 8076-0
 info@laborkrone.de
 www.laborkrone.de

Fragebogen zur Thrombophilie

Geschlecht m w x

Beruf

Thrombose / Embolie

wann?

wie oft?

mit Anlass [z. B. bis 6 Wochen post Op., Immobilisation [bis 6 Wochen vor dem Ereignis]] ohne Anlass

Lokalisation Unterschenkel Oberschenkel Becken

Lungenembolie einseitig beidseitig

andere Lokalisation

Herzinfarkt ja nein

Vorhofflimmern ja nein

Schlaganfall ja nein

Tumorerkrankung ja nein aktiv in Remission

PAVK ja nein

Rauchen ja nein

seit wann?

Familienanamnese Thrombose bei Verwandten 1. Grades (Eltern, Kinder)

mit Anlass ohne Anlass

Pille ja nein

schwanger ja nein

in welchem Alter?

Medikamente Aggregationshemmer (ASS, Plavix)

Apixaban

Marcumar

Edoxaban

Heparin (LMW, unf.)

Dabigatran

Rivaroxaban