Klinikleitung: Univ.-Prof. Dr. Antonia MULLER Währinger Gürtel 18-20, 1090 Wien Tel.: +43 1 40400 53370 www.meduniwien.ac.at www.akhwien.at





ültig ab: 09/2025		Version 03
PatientIn		Einsender
Name:	PatientInnen-	
Vorname:	Etikette	
Geburtsdatum:		
aterial muss innerhalb		bnahme ungekühlt im Labor sein! zin-zelltherapie.meduniwien.ac.at/thrombozytenlabor/
Grunderkrankung		
Zeitpunkt der Blutabnahme:		Thrombozytenzahl:
atum der Blutabnahme		leserlicher Name und Unterschrift der blutabnehmenden Person
	ırchen mit Vornamen, Nachnamen und Gebu J Einsendescheine werden nicht bearbeitet!	
MONITORING: TH	hrchen mit Vornamen, Nachnamen und Gebu d Einsendescheine werden nicht bearbeitet!	ortsdatum beschriftet sein muss.
weisen darauf hin, dass jedes Röhngelhaft beschriftete Röhrchen und MONITORING: Th Material und Metho	HROMBOZYTENINHIBITO	urtsdatum beschriftet sein muss.
weisen darauf hin, dass jedes Röhngelhaft beschriftete Röhrchen und	HROMBOZYTENINHIBITO ode: 4 ml Lithiumheparin ode r	DR r 3,2 ml Hirudinblut für Impedanzaggregometrie (Multiplate)
weisen darauf hin, dass jedes Röhngelhaft beschriftete Röhrchen und MONITORING: TH Material und Metho O ADP- Inhibitor	HROMBOZYTENINHIBITO	ortsdatum beschriftet sein muss.
weisen darauf hin, dass jedes Röhngelhaft beschriftete Röhrchen und MONITORING: Th Material und Metho	HROMBOZYTENINHIBITO ode: 4 ml Lithiumheparin ode r	DR r 3,2 ml Hirudinblut für Impedanzaggregometrie (Multiplate)
m weisen darauf hin, dass jedes Röhngelhaft beschriftete Röhrchen und MONITORING: TH Material und Metho O ADP- Inhibitor	HROMBOZYTENINHIBITO ode: 4 ml Lithiumheparin ode r seit	Preiname / Dosis

□ UNTERSUCHUNG: THROMBOZYTOPATHIE

Material: 14 ml Citratblut (4 Röhrchen)

Kleinkinder: nach telefonischer Rücksprache

Methoden: o Lichttransmissions-Aggregometrie

o In-vitro-Blutungszeit (PFA)

o Durchflusszytometrie

o Glykoproteinexpression

o Sekretion der ∂-Granula

o Aktivierung PAC/P-Selektin

Telefonische Terminvereinbarung erforderlich: Tel: 01-40400-53300