



Biomnis

Clinical Information Form Haemostasis

INTERNATIONAL DIVISION

17/19, avenue Tony Garnier • BP 7322 • 69357 Lyon cedex 07
Tel.: +33 (0)4 72 80 23 85 • Fax: +33 (0)4 72 80 73 56 • E-mail: international@biomnis.com

PATIENT DETAILS

First name(s): Surname:

Age: years Date of birth: | | | | | | | | Gender: M F

Sample date: | | | | | | | |

LABORATORY RESULTS TO BE ATTACHED

- Full blood count (+ platelets)
- PT
- aPTT
- Fibrinogen
- Hb/Ht
- ABO blood group - *please indicate this information for the factor VIII and factor Willebrand:*

TREATMENTS

Anticoagulant treatments in progress: AVK NFH LMWH Arixtra Orgaran
 Pradaxa Xarelto Eliquis Other:

Name of medication:
Dosage regimen/posology:
Date of administration/injection:
Sample collection time:
→ This information is essential if medication is being taken

Oestrogen + progestin treatment* Yes No

Substitution treatment (factors, DDAVP) Yes No

* as contraception or a hormone replacement therapy

CLINICAL DETAILS AND MEDICAL BACKGROUND

Pre-operative profile Yes No

Thrombotic context

- Personal medical history
- Family history
- DVT (deep-vein thrombosis)/PE (pulmonary embolism)

Haemorrhagic context

- Personal medical history
- Family history

Obstetrical context

- Pregnancy Gestational age: | | | | | | | |
- Miscarriage or foetal loss

Inflammatory or autoimmune context

- Known intercurrent disease (disease, haematological disease etc.):
- Known autoimmune disease:

INTERNATIONALA DIVISION

17/19, avenue Tony Garnier • BP 7322 • 69357 Lyon cedex 07

Tel.: +33 (0)4 72 80 23 85 • Fax: +33 (0)4 72 80 73 56 • E-mail: international@biomnis.com

INFORMATII PRIVIND PACIENTUL

Prenume: Nume:

Vârsta: ani Data nașterii: Sex: M F

Data recoltării:

REZULTATELE ANALIZELOR DE LABORATOR ATAȘATE

- Hemoleucogramă completă (+PLT)
 PT
 aPTT
 Fibrinogen
 Hb/Ht
 Determinare grup ABO - *Vă rugăm să indicați aceste informații pentru factorul VIII și factorul Willebrand:*

TRATAMENT

Tratamente cu anticoagulante în curs: AVK NFH LMWH Arixtra Orgaran
 Pradaxa Xarelto Eliquis Altele:

Denumirea medicamentului:
Regim de dozare/administrare:
Data administrării/injecției:
Ora recoltării probei:
→ **Aceste informații sunt esențiale dacă se iau medicamente**

Tratamentul cu estrogen + progestin* Da Nu

Tratament de substituție (factori, DDAVP) Da Nu

* ca contracepție sau terapie de substituție hormonală

DETALII CLINICE ȘI CONTEXTUL MEDICAL

Profil preoperator Da Nu

Context trombotic

- Istoric medical personal
 Istoric familial
 Tromboză venoasă profundă / embolie pulmonară

Context hemoragic

- Istoric medical personal
 Istoric familial

Context obstretical

- Sarcină Vârsta gestațională:
 Sarcini pierdute

Context inflamator sau autoimun

- Boală curentă cunoscută (boală inflamatorie, boală hematologică etc.):
 Boală autoimună curentă: