Fiche de renseignements
Héparinémie – Activité anti Xa

Coller étiquette GED

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : ……/…../…... **Sexe :** ❑ H ❑ F

Adresse :…… Téléphone : ……..

……

Transmission :

❑ posté ❑ labo

❑ pharmacie : ……..

Date du prélèvement : ……/…../…...

Heure du prélèvement : ……H……

Préleveur : ……..

Prélèvement sur CTAD :

❑ non **=> à transmettre dans les 2H**

❑ oui **=> à transmettre dans les 4H**

Indication du dosage :

❑ traitement curatif

❑ insuffisance rénale légère à modérée (clairance de 30 ml/min à 60 ml/min)

❑ poids extrême (maigreur voire cachexie, obésité)

❑ tendance hémorragique

Thérapeutique :

Heure d'injection : ……H……

❑ HNF (2 injections par jour : Calciparine)
=> **à prélever 6H après injection sous cutanée**

❑ HBPM (1 injection par jour : Fraxodi et Innohep)
=> **à prélever 4 à 6H après injection sous cutanée**

❑ HBPM (2 injections par jour : Clivarine, Fragmine, Fraxiparine, Lovenox)
=> **à prélever 3 à 4H après injection sous cutanée**

Réservé au laboratoire

Prélèvement conforme : ❑ oui ❑ non

Dérogation : ❑ oui ❑ non

Fiche de renseignements
Héparinémie – Activité anti Xa

Coller étiquette GED

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : ……/…../…... **Sexe :** ❑ H ❑ F

Adresse :…… Téléphone : ……..

……

Transmission :

❑ posté ❑ labo

❑ pharmacie : ……..

Date du prélèvement : ……/…../…...

Heure du prélèvement : ……H……

Préleveur : ……..

Prélèvement sur CTAD :

❑ non **=> à transmettre dans les 2H**

❑ oui **=> à transmettre dans les 4H**

Indication du dosage :

❑ traitement curatif

❑ insuffisance rénale légère à modérée (clairance de 30 ml/min à 60 ml/min)

❑ poids extrême (maigreur voire cachexie, obésité)

❑ tendance hémorragique

Thérapeutique :

Heure d'injection : ……H……

❑ HNF (2 injections par jour : Calciparine)
=> **à prélever 6H après injection sous cutanée**

❑ HBPM (1 injection par jour : Fraxodi et Innohep)
=> **à prélever 4 à 6H après injection sous cutanée**

❑ HBPM (2 injections par jour : Clivarine, Fragmine, Fraxiparine, Lovenox)
=> **à prélever 3 à 4H après injection sous cutanée**

Réservé au laboratoire

Prélèvement conforme : ❑ oui ❑ non

Dérogation : ❑ oui ❑ non

DYNABIO – VL – PR-01EN00301 V1 04/03/16