



RHMDC Unit Antistolling
Telefoon: 088 – 260 4030
E-mail: antistollingscentrum@reinier-mdc.nl
Website: www.trombosedienst-delft.nl

Meldformulier tandheelkundige ingreep bij VKA gebruik

Dit formulier dient zo mogelijk 1 week vóór de ingreep in het bezit te zijn van de Unit Antistolling
Bij spoedingreep bij voorkeur telefonisch melden en zo nodig overleg met doseerarts.
Voor meer informatie verwijzen wij u naar de richtlijn Antitrombotica, die te vinden is op
<https://www.hetkimo.nl/richtlijnen/antitrombotica/introductie/> .

Patiëntgegevens:

Naam: v m

Geboortedatum:
.....

Ingreep:

Datum:
(bij voorkeur niet op maandag vanwege een actuele INR)

Soort ingreep:
.....

Gewenste INR: < 3,5 <

De Unit Antistolling verstrekt, indien van toepassing, het vitamine K en/of LMWH recept aan de patiënt.
De Unit Antistolling geeft tevens een advies voor de VKA herstartdosering en –datum.

Gegevens tandarts:

Naam:

Bereikbaar op:

Telefoon:

E-mail:

Datum:

Handtekening: