



Stichting Trombosedienst Delft en omstreken
Telefoon: 015 – 213 14 44
Fax: 015 – 215 96 08
E-mail: info@trombosedienst-delft.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 Trombosedienst Delft.
Bij spoedingreep bij voorkeur telefonisch melden en zo nodig overleg met doseerarts.

Patiëntgegevens:

Naam: m v

Geboortedatum:

Ingreep:

Datum:

Aard:

De antistollingsbehandeling wordt in principe uitgevoerd conform het “**Acta protocol**”.

Indien het Acta protocol niet toegepast mag worden, hieronder aangeven:

- Reden:
- Gewenste INR:

De Trombosedienst Delft verstrekt indien van toepassing het vit. K en/of LMWH-recept aan de patiënt.
De Trombosedienst Delft geeft tevens een advies voor de VKA herstartdosering en –datum.

Gegevens tandarts:

Naam:

Bereikbaar op:
Telefoon:
E-mail: