

SÄNDNINGSUPPGIFTER

Remitterande sjukhus och avdelning	Faktureringsadress om annan än uppdragsgivarens
Adress	Svarsadress om annan än uppdragsgivarens
Provet ankommer/transport sätt	Kontaktperson och telefonnummer
Ombrådskande undersökning överenskomms separat, tel. 029 300 1796	

UPPGIFTER OM DEN UNDERSÖKTA

Efternamn	Personbeteckning	Diagnos	
Förnamn	Provtagningsdatum	Kundens provnummer	Blodgrupp

BEGÄRDA UNDERSÖKNINGAR

<p>SPRV Trombocyttransfusion</p> <p><input type="checkbox"/> 005365 B –HLA-typning och leukocytantikroppar för trombocyttransfusion</p> <p style="color: red;">HLA-typning görs bara, om den inte gjorts tidigare.</p> <p>I Testhandboken finns beskrivet innehållet för undersökningspaket.</p>

Denna pappersremiss används vid begäran av undersökningar när elektronisk remiss är inte möjligt.
Beställ samtidigt undersökningen 2166 Ly-HLA.

BAKGRUNDSINFORMATION
Patienten

- har konstaterats ha nedsatt trombocyttransfusionssvar
- har inte konstaterats ha nedsatt trombocyttransfusionssvar

Immuniserande händelser

- patienten har fått blodtransfusioner, senast _____
- patienten har inte fått blodtransfusioner
- patienten har varit gravid

Ytterligare information

Prov:

 2 x 7 ml EDTA blod och
10 ml serumrör eller 2 ml serum

Resultaten rapporteras till patientens hemsjukhus och vid behov till transplantationskliniken. Den som beställer undersökningar har ansvar att hämta medgivande att överföra resultaten.

Förfrågningar:

Fimlabs kundtjänst och rådgivning för professionella, tel. 03 311 77800 (i Österbotten, tel. 041 7314 786)