

LÄHETYSTIEDOT

Lähettävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Näyte saapuu/kuljetustapa	Yhteyshenkilö ja puhelinnumero

Kiireellisestä tutkimuksesta sovittava erikseen, puh. 029 300 1796

TUTKITTAVAN TIEDOT

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi	
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näytenumero	Veriryhmä

PYYDETYT TUTKIMUKSET

SPRV **Trombosyytisiirto**

005365 B –HLA-tyypitys ja leukosyyttivasta-aineet trombosyytisiirtoa varten

HLA-tyypitys tehdään vain, jos sitä ei ole aiemmin tehty.

Tutkimuspakettien sisältö on kuvattu Tutkimusohjekirjassa.

Tätä paperilähetettä käytetään silloin, kun tutkimusten pyyntö ei onnistu sähköisesti.
Tilaa samalla tutkimus 2166 Ly-HLA.

TAUSTATIEDOT

Potilaalla

- on todettu heikentynyt trombosyytisiirtovaste
 ei ole todettu heikentynyttä trombosyytisiirtovastetta

Immunisoivat tapahtumat

- potilas on saanut verensiirtoja, viimeksi _____
 potilas ei ole saanut verensiirtoja
 potilas on ollut raskaana

Lisätietoja

Näytteet:

2 x 7 ml EDTA-verta ja
10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia

Tulos raportoidaan tarvittaessa potilaan kotisairaalan lisäksi siirtoyksikköön. Tutkimuksen tilaaja vastaa siitä, että tutkittavalta on saatu lupa tulosten siirtoon.

Tiedustelut:

Fimlabin asiakaspalvelu ja neuvonta ammattilaisasiakkaille, p. 03 311 77800 (Pohjanmaalla p. 041 7314 786)