

LÄHETYSTIEDOT

Lähettävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Näyte saapuu/kuljetustapa	Yhteyshenkilö ja puhelinnumero
Kiireellisestä tutkimuksesta sovittava erikseen, puh. 029 300 1796	Kiireellistä vastausta pyydetään <input type="checkbox"/> puh: <input type="checkbox"/> faksi:

POTILAAN TIEDOT (täytetään aina)

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näyttenumero Veriryhmä

OMAISLUOVUTTAJAN TIEDOT

Sukunimi	Henkilötunnus	Veriryhmä
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näyttenumero

PYYDETYT TUTKIMUKSET JA TAUSTATIEDOT

Tutkimuksista voi tiedustella puh. 029 300 1796, 050 374 2672

Omaissiirtoa edeltävä ristikoe. Tilattava etukäteen puh. 029 300 1796.
SPRV 3692 **S –Leukosyyttien sopivuuskoe, sytotoksiset vasta-aineet***
(KL 6228)

Siirron pvm on tiedossa _____ ei ole tiedossa

Omaisluovuttaja on sisar veli äiti isä
 muu, mikä _____

Elinsiirron saaneen potilaan ristikoe luovuttajan soluja vastaan
SPRV 3693 **S –Leukosyyttien sopivuuskoe, IgG ja IgM, virtausmittaus*** (alihankintatutkimus)
(KL 6229)

Tutkimuksen syy

Hyljintäepäily (kiireellinen). **Tilattava etukäteen puh. 029 300 1796.**

Hitaasti käynnistyvä munuainen (ei kiireellinen).

Elinsiirtoa odottavan potilaan ristikoe päivän seerumilla
SPRV 3692 **S –Leukosyyttien sopivuuskoe, sytotoksiset vasta-aineet***
(KL 6228)

TAUSTATIEDOT

Näyte on

potilaasta omaisluovuttajasta

Immunisoivat tapahtumat

potilas on saanut verensiirtoja, viimeksi _____

potilas ei ole saanut verensiirtoja

potilas on ollut raskaana

Potilas on saanut tutkimuksen tulkintaan vaikuttavaa lääkettä (rituximabi, OKT3 tai vastaava)

mitä _____

milloin _____

Lisätietoja

Näytteet:
Potilaalta: 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia
Omaisluovuttajalta: 3 x 7 ml sitraattivertta, näyte ei saa jäätyä ja sen tulee olla alle 24h vanha tutkimuspäivän aamuna klo 8.00

*Näytteestä tutkitaan myös potilaan leukosyyttivasta-aineet (SPRV 5368).

VERIPALVELU TÄYTTÄÄ

Näyte saapunut Veripalveluun	pvm	klo	nimik.	Lisätiedot
Vastaus faksattu	pvm	klo	nimik.	
Vastaus soitettu	pvm	klo	nimik.	

LÄHETYSOHJEET:

Lähetysosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Näytteiden vastaanotto, Kivihaantie 7, 00310 Helsinki
Lähete, näytteenotto- ja lähetysohjeet sekä tutkimuskuvaukset: www.veripalvelu.fi > Terveystieteiden ammattilaiset

Tutkimuksista voi tiedustella puh. 029 300 1796, ma-pe 9-15, faksi 029 300 1655