

**LÄHETYSTIEDOT**

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

**TUTKITTAVAN TIEDOT**

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näytenumero

**PYYDETYT TUTKIMUKSET**

TAUTIASSOSIAATIOTUTKIMUS	FARMAKOGENEETTINEN TUTKIMUS
<input type="checkbox"/> SPRV 5323 B -HLA-Addisonin tauti, DNA-tutkimus	<input type="checkbox"/> SPRV 5336 B -HLA-Abakaviiri-yliherkkyys, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> SPRV 3604 B -HLA-B*27, DNA-tutkimus (KL 3075)	<input type="checkbox"/> SPRV 5338 B -HLA-Allopurinoli-yliherkkyys, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> SPRV 5326 B -HLA-Basedowin (Gravesin) tauti, DNA-tutkimus	<input type="checkbox"/> SPRV 5350 B -HLA-Amoksisilliini-klavulaani-happo, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> SPRV 5337 B -HLA-Behcetin tauti, DNA-tutkimus	<input type="checkbox"/> SPRV 5341 B -HLA-myelodysplastinen oireyhtymä, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> SPRV 5325 B -HLA-diabetes tyyppi 1, DNA-tutkimus	<input type="checkbox"/> SPRV 5384 B -HLA-Flukloksasilliini-maksatoksisuus, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> SPRV 3627 B -HLA-keliakia, DNA-tutkimus (KL 4640)	<input type="checkbox"/> SPRV 5385 B -HLA-Karbamatsepiini-yliherkkyys, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> SPRV 5329 B -HLA-korioretinopatia (Birdshot), DNA-tutkimus	<b>Muu HLA-tutkimus, mikä</b>
<input type="checkbox"/> SPRV 5322 B -HLA-krooninen autoimmuunihepatiitti, DNA-tutkimus	Lisätietoja
<input type="checkbox"/> SPRV 5373 B -HLA-lastenreuma, DNA-tutkimus	Näyte: 1 x 7 ml EDTA-verta
<input type="checkbox"/> SPRV 5327 B -HLA-multippeliskleroosi, DNA-tutkimus	
<input type="checkbox"/> SPRV 5334 B -HLA-myasthenia gravis, DNA-tutkimus	
<input type="checkbox"/> SPRV 5328 B -HLA-myyräkuume, DNA-tutkimus	
<input type="checkbox"/> SPRV 5303 B -HLA-narkolepsia, DNA-tutkimus (KL 4881)	
<input type="checkbox"/> SPRV 5331 B -HLA-nivelreuma, DNA-tutkimus (KL 4801)	
<input type="checkbox"/> SPRV 5332 B -HLA-psoriasis, DNA-tutkimus	
<input type="checkbox"/> SPRV 5330 B -HLA-reaktiivinen artriitti, DNA-tutkimus	
<input type="checkbox"/> SPRV 5333 B -HLA-Reiterin tauti, DNA-tutkimus	
<input type="checkbox"/> SPRV 5324 B -HLA-selkärankareuma, DNA-tutkimus	
<input type="checkbox"/> SPRV 5335 B -HLA-Sjögrenin oireyhtymä, DNA-tutkimus	

**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](http://www.veripalvelu.fi) > Terveystieteiden ammattilaiset

Tutkimuksista voi tiedustella puh. 029 300 1796, ma-pe 9-15, faksi 09 454 6253