

TILAAJATIEDOT

Tilaaajan nimi, asiakasnumero, osoite ja puhelinnumero (leima)

Tilauksen tehneen sairaanhoitajan nimi

Poikkeava toimitusosoite ja puhelinnumero

POTILASTIEDOT

Potilaan nimi ja henkilötunnus

Potilaan henkilöllisyyden toteaminen näytteenottoilanteessa

- ilmaisi itse henkilöllisyystodistus tai vastaava muu, mikä? _____
 ranneke saattaja (esim. vanhempi tunnisti)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)

Näytteenottajan nimi

Näytteenottoaika

- TAYS KHKS KSKS PHHYKY ÖVPH muu, mikä? _____

Lähettäjän näytetunniste

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

- 2951 E -ABORh Putkitarraan on merkittävä poilaan nimi, henkilötunnus, todellinen näytteenotto päivämäärä ja -klo sekä näytteenottajan nimikirjaimet tai tunnus.
 2953 B -VRAB-O
 Sopivuustutkimusnäyte Veriryhmänäyte ja sopivuustutkimusnäyte on otettava eri kerralla ja eri näytteenottajan toimesta. Molempia varten tarvitaan oma lähete. (Tee myös verivaraus)
 3015 E -Coomb-O Muut tutkimukset voidaan tehdä samasta näytteestä.

VERITILAUS

Verensiirron määrännyt lääkäri _____ puhelin _____

Verensiirtoanamneesi

- | | | | |
|--|-----------------------------|--|--------------------------------------|
| Aiempi maksansiirto | <input type="checkbox"/> ei | <input type="checkbox"/> kyllä, milloin? _____ | Veritilauksen syy |
| Aiempi allogeeninen kantasolujen siirto (luuytimen siirto) | <input type="checkbox"/> ei | <input type="checkbox"/> kyllä, milloin? _____ | <input type="checkbox"/> anemia |
| Talassemia tai sirppisoluanemia | <input type="checkbox"/> ei | <input type="checkbox"/> kyllä, milloin? _____ | <input type="checkbox"/> leikkaus |
| Anti-D-suojaus | <input type="checkbox"/> ei | <input type="checkbox"/> kyllä, milloin? _____ | <input type="checkbox"/> kestovaraus |
| Onko verensiirtoreaktioita? | <input type="checkbox"/> ei | <input type="checkbox"/> kyllä, mitä? _____ | |
| Aiempia veriryhmävasta-aineita? | <input type="checkbox"/> ei | <input type="checkbox"/> kyllä, mitä? _____ | |

Muuta verensiirrosta huomattavaa:

Verensiirron ajankohta _____ / _____ 20____ klo _____

Verensiirron kiireellisyys normaali kiireellinen hätätapaus

Tilatut verivalmisteet (määrä)

_____ punasolut, valkosoluttomat	_____ OctaplasLG
_____ punasolut, valkosoluttomat, sädetetyt	_____
_____ trombosyytit, valkosoluttomat, sädetetyt	_____

Toimitustapa

- taksi linja-auto reittikuljetus sovitaan erikseen muu, mikä? _____

Ajankohta _____ / _____ 20____ klo _____

Täytä kaikki kohdat huolellisesti sekä pyyntöä tehdessä että näytteenoton yhteydessä.