

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

SPRV **Trombocyttransfusion**

005365 B –HLA-typning och leukocytantikroppar för trombocyttransfusion

HLA-typning görs bara, om den inte gjorts tidigare.

I Testhandboken finns beskrivet innehållet för undersökningspaket.

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.

SÄNDNINGSANVISNINGAR:

Postadress: Finlands Röda Kors, Blodtjänst, Vävnadsförenlighetsundersökningar, PB 2, 01731 Vanda

Leveransadress: Finlands Röda Kors, Blodtjänst, Mottagning av prover, Vävnadsförenlighetsundersökningar, Oxlänken 13 C, 01730 Vanda

Remiss, provtagnings- och sändningsanvisningar samt undersökningsbeskrivningar: www.blodtjanst.fi

Förfrågningar om undersökningarna kan göras tel. 029 300 1796, må–fre 9–15, e-fax 09 454 6253

Finlands Röda Kors, Blodtjänst, Oxlänken 13, 01730 Vanda, växel 029 300 1010, blodtjanst.fi
Veripalvelu® är ett registrerat varumärke.