

LÄHETYSTIEDOT

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

ELINLUOVUTTAJAEHDOKKAAN TIEDOT

Sukunimi	Henkilötunnus	Veriryhmä
Etinimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näyttenumero

PYYDETYT TUTKIMUKSET

- ☐ Elinsiirtoa edeltävä sopivuuskoe
SPRV 003692 **S –Leukosyyttien sopivuuskoe, sytotoksiset vasta-aineet (KL 6228)**
Tilattava etukäteen ennen näytteenottoa puh. 029 300 1796 ma–pe 9–15.
- Siirron pvm** ☐ on tiedossa _____ ☐ ei ole tiedossa

TAUSTATIEDOT

Elinluovuttaja on potilaan

- ☐ sisar ☐ veli ☐ äiti ☐ isä ☐ puoliso
☐ muu, mikä _____

Potilaan nimi

Potilaan hetu

Lisätietoja

Näytteet:

Elinluovuttajaehdokkaalta: 3 x 7 ml sitraattivertaa
(näyte säilytetään ja kuljetetaan huoneenlämmössä ja sen tulee olla alle 24 h vanha tutkimuspäivän aamuna klo 8.00)

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

LÄHETYSOHJEET:

Postiosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Kudossopeutuvuustutkimukset, PL 2, 01731 Vantaa

Toimitusosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Näytteiden vastaanotto, Kudossopeutuvuustutkimukset, Härkälenkki 13 C, 01730 Vantaa

Lähete, näytteenotto- ja lähetysohjeet sekä tutkimuskuvaukset: www.veripalvelu.fi

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

Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Härkälenkki 13, 01730 Vantaa, vaihde 029 300 1010, veripalvelu.fi
Veripalvelu® on rekisteröity tavaramerkki.