

LÄHETYSTIEDOT

Lähetävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Näyte saapuu/kuljetustapa	Yhteyshenkilö ja puhelinnumero
Kiireellisestä tutkimuksesta sovittava erikseen, puh. 029 300 1796	

TUTKITTAVAN TIEDOT

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi ja sairauden vaihe	
Etinimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näyttenumero	Veriryhmä

PYYDETYT TUTKIMUKSET

<p>SPRV <input type="checkbox"/> 5306 B -Potilaan HLA 1 tutkimuspaketti, kantasolujensiirto <input type="checkbox"/> 5356 B -Sukulaisluovuttajan HLA 1 tutkimuspaketti, kantasolujensiirto</p> <p>Tutkimuspaketit sisältävät seuraavat tutkimukset:</p> <p>3678 B -HLA-A, DNA-tutkimus (KL 4539) 3677 B -HLA-B, DNA-tutkimus (KL 4540) 3644 B -HLA-DRB, DNA-tutkimus (KL 1866) 3450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys (KL 2951)</p>
<p>SPRV <input type="checkbox"/> 5308 Potilaan HLA 2 tutkimuspaketti, kantasolujensiirto <input type="checkbox"/> 5370 Sukulaisluovuttajan HLA 2 tutkimuspaketti, kantasolujensiirto</p> <p>Tutkimuspaketit sisältävät seuraavat tutkimukset:</p> <p>3697 B -HLA-A, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4739) 3698 B -HLA-B, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4738) 3700 B -HLA-C, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4737) 3605 B -HLA-DRB, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4542) 3646 B -HLA-DQB, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4537) 3648 B -HLA-DPB, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4538) 3602 S -Sytomegalovirus (CMV), IgG vasta-aineet (KL 4168) 3450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys (KL 2951)</p>
<p><input type="checkbox"/> 5369 S -Leukosyyttivasta-aineet, HLA-erollinen haploidentinen kantasolusiirto</p> <p>Tutkimuspaketti sisältää seuraavat tutkimukset:</p> <p>3601 S -Leukosyyttivasta-aineet, paneelireaktiiviset, IgG (KL 6230) 5311 S -Leukosyyttivasta-aineet, luokka I, IgG, tunnistus (KL 6231) 5312 S -Leukosyyttivasta-aineet, luokka II, IgG, tunnistus (KL 6232) 5340 S -HLA-Luovuttajaspesifiset vasta-aineet</p>
<p>SPRV <input type="checkbox"/> 5357 B -Potilaan HLA 2 näyte pakastettavaksi myöhempää tutkimustarvetta varten <input type="checkbox"/> 5406 B -Sukulaisluovuttajan HLA 2 näyte pakastettavaksi</p> <p>Tutkimuspaketti sisältää seuraavat tutkimukset:</p> <p>5345 Näytteen pakastus 3602 S -Sytomegalovirus (CMV), IgG vasta-aineet (KL 4168) 3450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys (KL 2951)</p>
<p><input type="checkbox"/> 5353 B -KIR, DNA-tutkimus (alihankintatutkimus)</p>

TAUSTATIEDOT

<p>Tutkittava on</p> <p><input type="checkbox"/> kantasolusiirtoa odottava potilas <input type="checkbox"/> potilaan luovuttajaehdokka</p> <p><input type="checkbox"/> sisar <input type="checkbox"/> veli <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä</p> <p><input type="checkbox"/> muu, mikä _____</p> <p>Potilaan nimi _____</p> <p>Potilaan hetu _____</p> <p>Potilaan tutkittavien sisarusten lukumäärä _____</p> <p>Lisätietoja (esim. siirto suunnitteilla haploidentiseltä luovuttajalta).</p>
<p>Näytteet:</p> <p>HLA 1: 3 x 7 ml EDTA-verta HLA 2: 3 x 7 ml EDTA-verta ja 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia KIR: 1 x 7 ml EDTA-verta Leukosyyttivasta-aineet: 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia</p> <p><input type="checkbox"/> Näyte toimitettu aiemmin Veripalveluun <input type="checkbox"/> Tutkittavalta saatu lupa siirtoa varten tarvittavien tietojen toimittamiseen siirtokeskuksille Suomessa</p>

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 tutkimuskeskukset

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