

**Tällä valtakirjalla**

\_\_\_\_\_

sairaala-apteekin tai lääkekeskuksen nimi

**valtuuttaa**

\_\_\_\_\_

sairaalan verikeskuksen tai laboratorion nimi

hoitamaan octaplasLG® -lääkevalmisteiden keskitetyt tilaukset, vastaanottotarkastukset, varastoinnin, käsittelyn sekä käyttöön luovuttamisen annettujen ohjeiden mukaan sairaala-apteekin/lääkekeskuksen valvonnassa.

Järjestelyllä pyritään turvaamaan octaplasLG® -lääkevalmisteen (jääplasma) jatkuva saatavuus tarvittaviin hoitotoimenpiteisiin.

Valtakirja on voimassa  toistaiseksi  
 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_ saakka

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Paikka ja päivämäärä

\_\_\_\_\_

Sairaala-apteekin/lääkekeskuksen hoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_

Sairaala-apteekin sähköposti

\_\_\_\_\_

Laboratorion vastuuhenkilön allekirjoitus ja nimenselvennys

Lääkevalmisteen osto-oikeuden vahvistamiseksi lähetetään kopio valtakirjasta Veripalveluun faksilla, sähköpostilla tai postitse:

fax 09 454 6245

[laakkeet@veripalvelu.fi](mailto:laakkeet@veripalvelu.fi) (pdf-tiedosto)

Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Lääketukkukauppa, Kivihaantie 7, 00310 Helsinki

Alkuperäinen valtakirja säilytetään sairaala-apteekissa/lääkekeskuksessa ja kopio lähetetään verikeskukseen/laboratorioon.