

## LÄHETYSTIEDOT

Lähtävä sairaala ja osasto		Hoitoyksikkö/yhteyshenkilö ja puh.	
Osoite		Eriävä laskutusosoite	
<input type="checkbox"/> <b>Kiire/päivystys</b>	Näyte saapuu <input type="checkbox"/> posti <input type="checkbox"/> linja-auto <input type="checkbox"/> lento <input type="checkbox"/> muu	Helsingissä pvm	klo
Vastaus pyydetään pvm		klo	mennessä, faksi puh.

## TUTKITTAVAN TIEDOT (Voi käyttää myös henkilötietotarraa)

Sukunimi		Henkilötunnus		Diagnoosi/verensiirron indikaatio	
Etunimi		Asiakkaan näytenumero		Näytteenottopvm	
Veriryhmä		Aiemmat verensiirrot <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, pvm		Aiemmat verensiirtoreaktiot <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, pvm	
Synnytykset, keskenmenot		Anti-D suojaus, pvm		Aiemmin todetut punasoluvasta-aineet	
Lisätiedot (laboratoriotulokset, menetelmä, solujen eränumero, sopivuuskoevaikeudet yms.)					
<input type="checkbox"/> Seulontatuloksen kopio liitteenä					
<input type="checkbox"/> Paneelituloksen kopio liitteenä					

## PYYDETYT TUTKIMUKSET

Jos vasta-aineiden seulonnassa, sopivuuskokeissa tai veriryhmämäärityksessä löytyy viitteitä vasta-aineista, teemme vasta-aineiden tunnistuksen.

<input type="checkbox"/> KL 2951 SPRV 3450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys	<input type="checkbox"/> SPRV 4933 Veriryhmäkortti
<input type="checkbox"/> SPRV 3402 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys ja vasta-aineiden seulonta	<input type="checkbox"/> SPRV 3418 E -Veriryhmä, antigeenityypitys
<input type="checkbox"/> SPRV 3408 B -Punasoluvasta-aineiden tunnistus	<input type="checkbox"/> SPRV 5910 E -Veriryhmä, laaja antigeenityypitys
<input type="checkbox"/> KL 2935 SPRV 3404 B -Veren sopivuuskoe	<input type="checkbox"/> SPRV 5295 B -RH-genotyyppitys, veri DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> KL 3015 SPRV 3401 E -Suora antiglobuliinikoe	<input type="checkbox"/> SPRV 5242 B -KELJKFY-genotyyppitys, veri DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> SPRV 3403 P -Isoagglutiniinititteri	
<input type="checkbox"/> SPRV 3409 B -ABO-vasta-aineet, IgG ja IgM	

## Sopivuuskoe

Sopivuuskokeet tehdään  Veripalvelussa  sairaalassa (jos mahdollista)

## Verivalmistetilaus

## Siirtopäivä

## VERIPALVELU TÄYTTÄÄ

Näyte saapunut Veripalveluun	pvm	klo	nimik.	Lisätiedot
Vastaus faksattu	pvm	klo	nimik.	
Vastaus soitettu	pvm	klo	nimik.	
				Velho: <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä _____

## LÄHETYSOHJEET:

Lähetysosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Näytteiden vastaanotto, Veriryhmätutkimukset, Kivihaantie 7, 00310 Helsinki  
**Ilmoita aina kiireellisen näytteen lähettämisestä puh. 029 300 1920**, faksi 029 300 1615. Päivystysaikana (arkisin 16-08, lauantaisin ja pyhäpäivinä) puh. 029 300 1001, faksi 029 300 1601.

Näytteenottoa, lähetystä ja kuljetusta koskevat kysymykset: Näyteinfo (ma-to 8-16, pe 8-15) puh. 029 300 1414.

Näytteenotto- ja lähetysohjeet: [www.veripalvelu.fi](http://www.veripalvelu.fi) > Terveystieteiden ammattilaiset