

TILAAJAN TIEDOT

Asiakas		Asiakasnumero
Tilaaajan nimi		Tilaaajan puh.
Hoitava lääkäri		Hoitavan lääkärin puh.
Potilaan osasto	Osaston puh.	Tilauspäivä

TILATTAVAT VALMISTEET (tilaus tehdään aina kirjallisena Tilauskeskukseen)

Valmisteet	O+	O-	A+	A-	B+	B-	AB+	AB-
<input type="checkbox"/> Trombosyytit valkosolun pesty								
<input type="checkbox"/> Trombosyytit valkosolun pesty sädetetty								
<input type="checkbox"/> Trombosyytit afereesillä kerätty valkosolun sädetetty HLA								
<input type="checkbox"/> Trombosyytit afereesillä kerätty valkosolun sädetetty HPA								
<input type="checkbox"/> Trombosyytit afereesillä kerätty valkosolun sädetetty HLA\HPA								
Lisätiedot (esim. fenotyyppi)								

POTILAAN TIEDOT (pakollinen)

Potilaan nimi	Potilaan hetu
Potilaan diagnoosi (esim. syöpä, elinsiirto)	Onko kyseessä <input type="checkbox"/> aktiivinen vuoto <input type="checkbox"/> ylläpitohoito
Jos tilataan pestyjä valmisteita, onko potilas saanut pestyjä valmisteita aiemmin? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Kummalla indikaatiolla on päädytty pestyihin valmisteisiin? <input type="checkbox"/> IgA-puutos <input type="checkbox"/> vaikea allergistyyppinen verensiirtoreaktio

SIIRTOAIKA

Siirtoaika pvm ja klo

KULJETUSTIEDOT

Toivottu lähtöaika, pvm ja klo	KIIRE <input type="checkbox"/>
Kuljetustapa sovitaan tilauksen yhteydessä	
<input type="checkbox"/> Posti (yli yön kuljetus)	<input type="checkbox"/> Linja-auto asemalle
<input type="checkbox"/> Lento	<input type="checkbox"/> Nouto
<input type="checkbox"/> Linja-auto perille*	<input type="checkbox"/> Paikalliskuljetus (Helsinki)
<input type="checkbox"/> Taksi	
*vaaditaan erillinen sopimus	

Tilausohjeet sairaalan osastoille: Tilaukset tehdään sairaalan verikeskukseen.

Tilausohjeet verikeskuksille: Tilauksia vastaanotetaan Veripalvelun tilauskeskuksessa kaikkina vuorokauden aikoina. Lähetä tilaus faksilla **09 454 6245**.

Tilauskeskus puh. **029 300 1001**, varapuhelinnumero 050 374 2685.

Lomake löytyy sivulta www.veripalvelu.fi

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