

TILAAJAN TIEDOT

Asiakas		Asiakasno
Tilaaajan nimi	Tilaaajan puh.	Tilauspäivä

TILATTAVAT VALMISTEET (tilattavissa suoraan ilman erillistä puhelinsoittoa, kiiretilanteissa soita aina tilauskeskukseen)

Punasoluvalmisteet	O+	O-	A+	A-	B+	B-	AB+	AB-
<input type="checkbox"/> Punasolut valkosoluton								
<input type="checkbox"/> Punasolut valkosoluton sädetetty								
<input type="checkbox"/> Punasolut lapsille valkosoluton (1 kpl tilaus = toimitetaan 1 kpl n. 100 ml pussi)								
<input type="checkbox"/> Punasolut lapsille valkosoluton sädetetty (1 kpl tilaus = toimitetaan 1 kpl n. 100 ml pussi)								
<input type="checkbox"/> Punasolut lapsille valkosoluton (1 kpl tilaus = toimitetaan 3 pussin setti)								
<input type="checkbox"/> Punasolut lapsille valkosoluton sädetetty (1 kpl tilaus = toimitetaan 3 pussin setti)								

Fenotyyppitetetyt punasoluvalmisteet	O+	O-	A+	A-	B+	B-	AB+	AB-
Verivalmisteen nimi:								
Fenotyyppi:								

Trombosyyttivalmisteet	O+	O-	A+	A-	B+	B-	AB+	AB-
Trombosyytit valkosoluton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
varastoon siirtopäivä	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
kpl	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Trombosyytit valkosoluton sädetetty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
varastoon siirtopäivä	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
kpl	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

KULJETUSTIEDOT

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

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, vaihe 029 300 1010, veripalvelu.fi
Veripalvelu® on rekisteröity tavaramerkki.