

#### 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	
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näytenumero	Veriryhmä

#### PYYDETYT TUTKIMUKSET

**SPRV HLA 1 tutkimus**

5304 B –Munuaisensiirtopotilaan HLA 1 tutkimuspaketti

5355 B –Munuaisensiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan HLA 1 tutkimuspaketti

5361 B –Maksansiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti

5364 B –Sydän/keuhkosiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti

5363 B –Suolensiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti

5360 B –Haimansiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti

Tutkimuspaketit sisältävät seuraavat tutkimukset:

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)

Elinsiirtopotilaan HLA 1 tutkimuksen yhteydessä tutkitaan myös valkosoluvasta-aineet SPRV 5366).  
Näyte 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia.  
Täytä Leukosyyttivasta-aineet -lähete.

**SPRV HLA 2 tutkimus**

5305 B –Munuaisensiirtopotilaan HLA 2 tutkimuspaketti

5358 B –Munuaisensiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan HLA 2 tutkimuspaketti

Tutkimuspaketit sisältävät seuraavat tutkimukset:

3677 B -HLA-B, DNA-tutkimus (KL 4540)

3450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys (KL 2951)

**Aivokuolleen elinluovuttajan HLA tutkimus**

Näyte:

70 ml sitraattivertaa

2 x 10 ml seerumiputki

3 x 9 ml verta EDTA-putkiin, eroteltu plasmanäyte

#### TAUSTATIEDOT

**Tutkittava on**

elinsiirtoa odottava potilas

potilaan luovuttajaehdokkaan

sisar  veli  äiti  isä

muu, mikä \_\_\_\_\_

Potilaan nimi \_\_\_\_\_

Potilaan hetu \_\_\_\_\_

Lisätietoja \_\_\_\_\_

**Näytteet:**

HLA 1: 2 x 7 ml EDTA-verta

HLA 2: 2 x 7 ml EDTA-verta

Tutkittavalta saatu lupa siirtoa varten tarvittavien tietojen toimittamiseen Suomen sydän/keuhkosiirtokeskukselle

#### VERIPALVELU TÄYTTÄÄ

Näyte saapunut Veripalveluun	pvm	klo	nimik.	Lisätiedot
Vastaus faksattu	pvm	klo	nimik.	
Vastaus soitettu	pvm	klo	nimik.	

#### LÄHETYSOHJEET:

**Postiosoite:** Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Kudossopeutuvuustutkimukset, PL 2, 01731 Vantaa

**Toimitusosoite:** Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Näytteiden vastaanotto, Kudossopeutuvuustutkimukset, Härkälenkki 13 C, 01730 Vantaa

Lähete, näytteenotto- ja lähetysohjeet sekä tutkimuskuvaukset: [www.veripalvelu.fi](http://www.veripalvelu.fi)

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

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