

LÄHETYSTIEDOT

Lähettävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Näyte saapuu/kuljetustapa	Yhteyshenkilö ja puhelinnumero

TUTKITTAVAN TIEDOT

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi	
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näytenumero	Veriryhmä

PYYDETYT TUTKIMUKSET

SPRV HLA1 tutkimus ☐ 005304 B –Munuaisensiirtopotilaan HLA1 tutkimuspaketti ☐ 005355 B –Munuaisensiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan HLA1 tutkimuspaketti ☐ 005361 B –Maksansiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti ☐ 005364 B –Sydän/keuhkensiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti ☐ 005363 B –Suolensiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti ☐ 005360 B –Haimansiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti Elinsiirtopotilaan HLA1 tutkimuksen yhteydessä tutkitaan myös leukosyyttivasta-aineet SPRV 005366. Näyte 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia. Täytä Leukosyyttivasta-aineet -lähete.
SPRV HLA2 tutkimus ☐ 005305 B –Munuaisensiirtopotilaan HLA2 tutkimuspaketti ☐ 005358 B –Munuaisensiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan HLA2 tutkimuspaketti
SPRV Scandiatransplantin STEP-ohjelma ☐ 006265 B -Elinsiirtopotilaan laaja tutkimuspaketti (STEP) ☐ 006253 B -Elinsiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan laaja tutkimuspaketti (STEP/ALTR)
☐ Kuolleen elinluovuttajan HLA tutkimus Veripalvelu täyttää: Näyte saapunut Veripalveluun: pvm _____ klo _____ nimik. _____
Tutkimuspakettien sisältö on kuvattu Tutkimusohjekirjassa.

TAUSTATIEDOT

Tutkittava on ☐ elinsiirtoa odottava potilas ☐ potilaan luovuttajaehdokas ☐ sisar ☐ veli ☐ äiti ☐ isä ☐ puoliso ☐ muu, mikä _____ Potilaan nimi _____ Potilaan hetu _____ Lisätietoja _____ Näytteet: HLA1: 2 x 7 ml EDTA-verta HLA2: 2 x 7 ml EDTA-verta STEP/ALTR: 2 x 7 ml EDTA-verta Kuollut elinluovuttaja: 70 ml sitraattivertaa 2 x 10 ml seerumiputki 3 x 9 ml verta EDTA-putkiin, eroteltu plasmanäyte
--

Tulos raportoidaan tarvittaessa potilaan kotisairaalan lisäksi siirtoyksikköön. Tutkimuksen tilaaja vastaa siitä, että tutkittavalta on saatu lupa tulosten siirtoon.

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

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

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