

#### SÄNDNINGSUPPGIFTER

Remitterande sjukhus och avdelning	Faktureringsadress om annan än uppdragsgivarens
Adress	Svarsadress om annan än uppdragsgivarens
Provet ankommer/transport sätt	Kontaktperson och telefonnummer
Ombrådskande undersökning överenskomms separat, tel. 029 300 1796	

#### UPPGIFTER OM DEN UNDERSÖKTA

Efternamn	Personbeteckning	Diagnos	
Förnamn	Provtagningsdatum	Kundens provnummer	Blodgrupp

#### BEGÄRDA UNDERSÖKNINGAR

SPRV **Trombocyttransfusion**

005365 B –HLA-typning och leukocytantikroppar för trombocyttransfusion

**HLA-typning görs bara, om den inte gjorts tidigare.**

I Testhandboken finns beskrivet innehållet för undersökningspaket.

#### BAKGRUNDSINFORMATION

##### Patienten

- har konstaterats ha nedsatt trombocyttransfusionssvar
- har inte konstaterats ha nedsatt trombocyttransfusionssvar

##### Immuniserande händelser

- patienten har fått blodtransfusioner, senast \_\_\_\_\_
- patienten har inte fått blodtransfusioner
- patienten har varit gravid

##### Ytterligare information

##### Prov:

2 x 7 ml EDTA blod och  
10 ml serumrör eller 2 ml serum

Resultaten rapporteras till patientens hemsjukhus och vid behov till transplantationskliniken. Den som beställer undersökningar har ansvar att hämta medgivande att överföra resultaten.

#### SÄNDNINGSANVISNINGAR:

**Postadress:** Finlands Röda Kors, Blodtjänst, Vävnadsförenlighetsundersökningar, PB 2, 01731 Vanda

**Leveransadress:** Finlands Röda Kors, Blodtjänst, Mottagning av prover, Vävnadsförenlighetsundersökningar, Oxlänken 13 C, 01730 Vanda

Remiss, provtagnings- och sändningsanvisningar samt undersökningsbeskrivningar: [www.blodtjanst.fi](http://www.blodtjanst.fi)

Förfrågningar om undersökningarna kan göras tel. 029 300 1796, må–fre 9–15, e-fax 09 454 6253

**Finlands Röda Kors, Blodtjänst**, Oxlänken 13, 01730 Vanda, växel 029 300 1010, [blodtjanst.fi](http://blodtjanst.fi)  
Veripalvelu® är ett registrerat varumärke.