

LÄHETYSTIEDOT

Lähettävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Vastausta pyydetään <input type="checkbox"/> puh. <input type="checkbox"/> faksi	Yhteyshenkilö ja puhelinnumero

TUTKITTAVAN TIEDOT

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi
Etunimi	Asiakkaan näytenumero	Näytteenottopäivämäärä

HOITAVA LÄÄKÄRI TÄYTTÄÄ

Todettu IgA-pitoisuus (määritetty paikallisesti): _____ g/l	IgA-pitoisuuden määrittäminen: _____
ei kyllä	ei kyllä
Saanut verisoluvalmisteita <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pvm _____ tuliko haittavaikutuksia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mitä _____
Saanut plasmavalmisteita <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pvm _____ tuliko haittavaikutuksia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mitä _____
Saanut immunoglobuliinia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pvm _____ tuliko haittavaikutuksia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mitä _____

PYYDETYT TUTKIMUKSET

<input type="checkbox"/> SPRV 3770	IgA-puutostutkimus sisältää seuraavat tutkimukset, jotka laskutetaan erikseen: S -Immunoglobuliini A, EIA, S-IgA-EIA, SPRV 3771. Tutkimus tehdään näytteistä, joiden läheteessä ilmoitettu, paikallisesti todettu IgA-pitoisuus on alle menetelmän toteamisrajan. S -Immunoglobuliini A, vasta-aineet, S -IgAAb, SPRV 5138, KL 3049. Tutkimus tehdään vain, jos IgA-pitoisuus tutkimuksessa SPRV 3771 on alle menetelmän toteamisrajan (Veripalvelu arvioi jatkotutkimuksen tarpeellisuuden).
---	--

Kysymyksenasettelu (kliininen diagnoosi, mitä verivalmistetta/immunoglobuliinihoitoa (iv/im) saanut, hoidon tarve jatkossa, haittavaikutusten oireet, ajoitus ja hoito)

--

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

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.