

**LÄHETYSTIEDOT**

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

**ELINLUOVUTTAJAEHDOKKAAN TIEDOT**

Sukunimi	Henkilötunnus	Veriryhmä
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näyttenumero

**PYYDETYT TUTKIMUKSET**

- Elinsiirtoa edeltävä sopivuuskoe**  
SPRV 003692 **S –Leukosyyttien sopivuuskoe, sytotoksiset vasta-aineet (KL 6228)**  
Tilattava etukäteen ennen näytteenottoa puh. 029 300 1796 ma–pe 9–15.
- Siirron pvm**  on tiedossa \_\_\_\_\_  ei ole tiedossa

**TAUSTATIEDOT**

**Elinluovuttaja on potilaan**

- sisar  veli  äiti  isä  puoliso  
 muu, mikä \_\_\_\_\_

Potilaan nimi

Potilaan hetu

Lisätietoja

**Näytteet:**

Elinluovuttajaehdokkaalta: 3 x 7 ml sitraattiverta  
(näyte säilytetään ja kuljetetaan huoneenlämmössä ja sen tulee olla alle 24 h vanha tutkimuspäivän aamuna klo 8.00)

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](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](http://veripalvelu.fi)  
Veripalvelu® on rekisteröity tavaramerkki.