

LÄHETYSTIEDOT

Lähetävä sairaala ja osasto	Hoitoyksikkö/yhteyshenkilö ja puh.
Osoite	Eriävä laskutusosoite
Kiireellinen tai päivystysaikana tutkittava ☐ Ilmoita aina päivystysaikana tehtävästä tai muuten kiireellisestä näytteestä veriryhmälaboratorioon.*	Näyte saapuu Helsinkiin pvm _____ klo _____ ☐ posti ☐ linja-auto ☐ lento ☐ muu
Vastaus pyydetään viimeistään pvm _____ klo _____ mennessä	☐ sähköposti _____ ☐ faksi _____

TUTKITTAVAN TIEDOT (Voi käyttää myös henkilötietotarraa)

Sukunimi		Henkilötunnus		Diagnoosi/verensiirron indikaatio
Etunimi		Näytteenottopvm	Asiakkaan näytenumero	Etninen tausta
ABO	Rh	Aiemmat verensiirrot ☐ ei ☐ kyllä, pvm (viimeisin) ☐ Liitteenä viimeisimmät verensiirrot (3 kk ajalta)		Aiemmat verensiirtoreaktiot ☐ ei ☐ kyllä, pvm _____
Synnytykset, keskenmenot		Anti-D suojaus, pvm	Aiemmin todetut punasoluvasta-aineet	
Liitteet ☐ Seulontatulokset, koodikortti/eränumero ☐ Paneelitulokset, koodikortti/eränumero ☐ Epäselvän ABO/Rh tulokset ☐ Epäsopivat jaokkeet/yksikkönumerot		Tarkentavat lisätiedot (esim. anti-CD38-hoito viimeisen vuoden ajalta, säännöllisten verensiirtojen tarve). Veripalvelu voi kysyä tarkentavia lisätietoja tarvittaessa.		

PYYDETYT TUTKIMUKSET

Jos sopivuuskokeissa, veriryhmämäärityksessä tai vasta-aineiden seulonnassa löytyy viitteitä vasta-aineista, tehdään punasoluvasta-aineiden tunnistus (KL 2955, SPRV 3408).

☐ KL 2951 SPRV 003450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys	☐ SPRV 4933 Veriryhmäkortti
☐ SPRV 003402 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys ja vasta-aineiden seulonta	☐ SPRV 003418 E -Veriryhmä, antigeenityypitys
☐ SPRV 003408 B -Punasoluvasta-aineiden tunnistus	☐ SPRV 005910 E -Veriryhmä, laaja antigeenityypitys *) Liitettävä mukaan tiedot verensiirroista viimeisen 3 kk ajalta
☐ KL 2935 SPRV 003404 B -Veren sopivuuskoe	☐ SPRV 005291 B -Veriryhmä, laaja genotyyppitys, DNA-tutkimus *)
☐ SPRV 005971 B -Veren sopivuuskoe, vastasyntyneelle äidin näytteellä	*) ☐ Sopivuuskoesuositus tarvitaan (sis. tutkimuksen 003402)
☐ KL 3015 SPRV 003401 E -Suora antiglobuliinikoe	☐ SPRV 005970 Punasoluvasta-aineiden tunnistus, konsultaatio
☐ SPRV 003409 B -ABO-vasta-aineet, IgG ja IgM	

Verentarve ☐ ei ☐ kyllä, sopivuuskokeet tehdään ☐ Veripalvelussa ☐ sairaalassa (jos mahdollista)

Verivalmistetilaus	Verensiirto/toimenpide (pvm, klo)
---------------------------	--

VERIPALVELU TÄYTTÄÄ

Näyte saapunut Veripalveluun	pvm	klo	nimik.	Lisätiedot
Vastaus toimitettu ☐ sairaala ☐ tilauskeskus ☐ verivalmisteiden mukana	pvm	klo	nimik.	
Vastaus soitettu	pvm	klo	nimik.	
Velho: ☐ ei ☐ kyllä _____				

LÄHETYSOHJEET:

Postiosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Veriryhmätutkimukset, PL 2, 01731 Vantaa

efaksi 09 454 6230, veriryhmätutkimukset@veripalvelu.fi

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

* Ilmoita aina kiireellisen näytteen lähettämisestä puh. 029 300 1920

Päivystysaikana (arkisin 16–08, lauantaisin ja pyhäpäivinä) puh. 029 300 1001, efaksi 09 454 6245.

Näytteenottoa, lähetystä ja kuljetusta koskevat kysymykset: Näyteinfo (ma–pe 8–15) puh. 029 300 1414. Näytteenotto- ja lähetysohjeet: www.veripalvelu.fi

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

Veripalvelu® on rekisteröity tavaramerkki.