

LÄHETYSTIEDOT

Lähettävä sairaala ja osasto	Hoitoyksikkö/yhteyshenkilö ja puh.
Osoite	Eriävä laskutusosoite
Kiireellinen tai päivystysaikana tutkittava <input type="checkbox"/>	Näyte saapuu Helsinkiin pvm _____ klo _____
Ilmoita aina päivystysaikana tehtävästä tai muuten kiireellisestä näytteestä veriryhmälaboratorioon.*	<input type="checkbox"/> posti <input type="checkbox"/> linja-auto <input type="checkbox"/> lento <input type="checkbox"/> muu
Vastaus pyydetään viimeistään	<input type="checkbox"/> puh. _____
pvm _____ klo _____ mennessä	<input type="checkbox"/> faksi _____

TUTKITTAVAN TIEDOT (Voi käyttää myös henkilötietotarraa)

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

PYYDETYT TUTKIMUKSET

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

<input type="checkbox"/> KL 2951 SPRV 003450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys	<input type="checkbox"/> SPRV 4933 Veriryhmäkortti
<input type="checkbox"/> SPRV 003402 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys ja vasta-aineiden seulonta	<input type="checkbox"/> SPRV 003418 E -Veriryhmä, antigeenityypitys
<input type="checkbox"/> SPRV 003408 B -Punasoluvasta-aineiden tunnistus	<input type="checkbox"/> SPRV 005910 E -Veriryhmä, laaja antigeenityypitys *) Liitettävä mukaan tiedot verensiirroista viimeisen 3 kk ajalta
<input type="checkbox"/> KL 2935 SPRV 003404 B -Veren sopivuuskoe	<input type="checkbox"/> SPRV 005291 B -Veriryhmä, laaja genotyyppitys, DNA-tutkimus *)
<input type="checkbox"/> SPRV 005971 B -Veren sopivuuskoe, vastasyntyneelle äidin näytteellä	*) <input type="checkbox"/> Sopivuuskoesuositus tarvitaan (sis. tutkimuksen 003402)
<input type="checkbox"/> KL 3015 SPRV 003401 E -Suora antiglobuliinikoe	<input type="checkbox"/> SPRV 005970 Punasoluvasta-aineiden tunnistus, konsultaatio
<input type="checkbox"/> 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 faksattu <input type="checkbox"/> sairaala <input type="checkbox"/> tilauskeskus	pvm	klo	nimik.	
Vastaus soitettu	pvm	klo	nimik.	
				Velho: <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä _____

LÄHETYSOHJEET:

Postiosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Veriryhmätutkimukset, PL 2, 01731 Vantaa
Toimitusosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Näytteiden vastaanotto, Veriryhmätutkimukset, Härkälenkki 13 C, 01730 Vantaa
*** Ilmoita aina kiireellisen näytteen lähettämisestä puh. 029 300 1920, efaksi 09 454 6230.**
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