Ei potilaskäyttöön tarkoitettujen veren ainesosien tilauslomake

**Yhteystiedot**

|  |  |
| --- | --- |
| **Asiakasnumero** |  |
| **Lupanumero** |  |
| Toimitusluvan saanut organisaatio |  |
| Yhteyshenkilön nimi |  |
| Vastuuhenkilön/-tutkijan nimi |  |
| Puhelin |  |
| Faksi |  |
| Yhteyshenkilön sähköpostiosoite |  |

**Tilattava materiaali** **ei potilaskäyttöön**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tilattava materiaali** | **ISBT-koodi** | **Toimitus** | **Määrä** |
| **Näyte verenluovuttajalta** | | | |
| Verinäyte, kokoveri  EDTA 2 ml  EDTA 6 ml  Sitraatti 9 ml  Seerumigeeli 5 ml  Muu,  Tarpeelliset lisätiedot:  veriryhmä  ikä  sukupuoli  pvm.  Säilytys:  jääkaappi  huoneenlämpötila | B0008V00 | kylmä  huoneenlämpötila   * Asiakas toimittaa itse kylmäkuljetukseen tarvittavan materiaalin verenluovutuksen toimipisteeseen. * Asiakas noutaa itse näytteensä verenluovutuksen toimipisteestä (jos toisin ei ole sovittu). |  |
| **Välivalmisteet** | | | |
| BC 1 yks., ei potilaskäyttöön (n. 55 ml)  -toimitus luovutusta seuraavana päivänä saatavuuden mukaan aikaisintaan klo 12:30, veriryhmä määräytyy saatavuuden mukaan.  LRS (Leucoreduction System) kammio (valkosolufiltteri) | E3818V00  A0103V00 | 1 vrk iltapäivä  1 vrk iltapäivä |  |
| **Punasoluvalmisteet** | | | |
| PSVS, ei potilaskäyttöön (260 ml)  -vanhentumassa olevia  -veriryhmä määräytyy saatavuuden mukaan | A0078V00 | varastotilanteen ja saatavuuden mukaan |  |
| **Trombosyyttivalmisteet** | | | |
| TRVS, ei potilaskäyttöön (190-210 ml)  -vanhentumassa olevia  -veriryhmä määräytyy saatavuuden mukaan | A0101V00 | varastotilanteen ja saatavuuden mukaan |  |
| TRVSPEIPOT, ei potilaskäyttöön (190-210 ml)  -ainoastaan Veripalvelun sisäiseen käyttöön, rajallinen saatavuus  -veriryhmä määräytyy saatavuuden mukaan | A0108V00 | saatavuuden mukaan, vain Veripalvelun sisäiseen käyttöön |  |
| TRFPANEELI, Trombosyytit, afereesillä kerätty, valkosoluton, HPA, paneelisoluiksi  -laboratorion kontrollisoluiksi | A0111V00 | toimituksesta sovittava tarkemmin erillisessä sähköpostissa |  |
| **Plasmavalmisteet (saatavuus erittäin rajallinen)** | | | |
| FFP 24, ei potilaskäyttöön (250-310 ml)   * toimitus ei jäädytettynä * saatavuus erittäin rajallinen | A0081V00 | arvioidaan ja sovitaan erikseen, saatavuus erittäin rajallinen |  |
| **Muut valmisteet** | | | |
| Kokoveri, ei potilaskäyttöön (460 ml)  -ainoastaan Veripalvelun sisäiseen käyttöön, rajallinen saatavuus  -veriryhmä määräytyy saatavuuden mukaan | A0001V00 | saatavuuden mukaan, vain Veripalvelun sisäiseen käyttöön |  |
| Kokoverivalmiste, suodatettu, ei potilaskäyttöön (460 ml)  -vanhentumassa oleva valmiste | A0109V00 | varastotilanteen ja saatavuuden mukaan |  |
| **Muu, mikä** | | | |
| **Lisätietoja** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Toimitustapa** | |
| Noudetaan  (ensisijainen toimitustapa) | Noutopaikan osoite:  Asiakkaan osoite: |
| Toimitetaan  (sovitaan tilauskohtaisesti) |
| Toimitus/noutopäivä ja kellonaika | |
| **Vastuuvapauslauseke**  Tilaaja vahvistaa ymmärtäneensä, että näytepalvelusta toimitetut näytteet ja valmisteet toimitetaan Veripalvelusta tilaajalle ennen infektioseulontatutkimustulosten valmistumista. Veripalvelu ei tarkista eikä informoi näytepalvelun asiakkaita infektioseulontatutkimustuloksista. Näytteet ja valmisteet on käsiteltävä ja säilytettävä tartuntavaarallisina, tilaaja vastaa kaikissa tapauksissa näytteiden ja valmisteiden turvallisesta käsittelystä ja hävittämisestä. Veripalvelu ei vastaa näytteiden ja valmisteiden turvallisuudesta tai jäljitettävyydestä. | |

**Lomakkeen palautus:**

[veritilaukset@veripalvelu.fi](mailto:veritilaukset@veripalvelu.fi)

faksi 09 4546 245

Suomen Punainen Risti

Veripalvelu

Tilauskeskus

Härkälenkki 13 C

01730 Vantaa