

## LÄHETYSTIEDOT

Lähettävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Näyte saapuu/kuljetustapa	Yhteyshenkilö ja puhelinnumero
Kiireellisestä tutkimuksesta sovittava erikseen, puh. 029 300 1796	Kiireellistä vastausta pyydetään <input type="checkbox"/> puh: <input type="checkbox"/> faksi:

## POTILAAN TIEDOT (täytetään aina)

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näytenumero
		Veriryhmä

## OMAISLUOVUTTAJAN TIEDOT

Sukunimi	Henkilötunnus	Veriryhmä
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näytenumero

## PYYDETYT TUTKIMUKSET JA TAUSTATIEDOT

Tutkimuksista voi tiedustella puh. 029 300 1796, 050 374 2672

**Omaissiirtoa edeltävä ristikoe. Tilattava etukäteen puh. 029 300 1796.**  
SPRV 3692 **S –Leukosyyttien sopivuuskoe, sytotoksiset vasta-aineet\***  
(KL 6228)

**Siirron pvm**  on tiedossa \_\_\_\_\_  ei ole tiedossa

**Omaisluovuttaja on**  sisar  veli  äiti  isä  
 muu, mikä \_\_\_\_\_

**Elinsiirron saaneen potilaan ristikoe luovuttajan soluja vastaan**  
SPRV 3693 **S –Leukosyyttien sopivuuskoe, IgG ja IgM, virtausmittaus\*** (alihankintatutkimus)  
(KL 6229)

**Tutkimuksen syy**

Hyljintäepäily (kiireellinen). **Tilattava etukäteen puh. 029 300 1796.**

Hitaasti käynnistyvä munuainen (ei kiireellinen).

**Elinsiirtoa odottavan potilaan ristikoe päivän seerumilla**  
SPRV 3692 **S –Leukosyyttien sopivuuskoe, sytotoksiset vasta-aineet\***  
(KL 6228)

## TAUSTATIEDOT

**Näyte on**

potilaasta  omaisluovuttajasta

**Immunisoivat tapahtumat**

potilas on saanut verensiirtoja, viimeksi \_\_\_\_\_

potilas ei ole saanut verensiirtoja

potilas on ollut raskaana

**Potilas on saanut tutkimuksen tulkintaan vaikuttavaa lääkettä** (rituximabi, OKT3 tai vastaava)

mitä \_\_\_\_\_

milloin \_\_\_\_\_

Lisätietoja

**Näytteet:**  
Potilaalta: 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia  
Omaisluovuttajalta: 3 x 7 ml sitraattivertta, näyte ei saa jäätyä ja sen tulee olla alle 24h vanha tutkimuspäivän aamuna klo 8.00

\*Näytteestä tutkitaan myös potilaan leukosyyttivasta-aineet (SPRV 5368).

## VERIPALVELU TÄYTTÄÄ

Näyte saapunut Veripalveluun	pvm	klo	nimik.	Lisätiedot
Vastaus faksattu	pvm	klo	nimik.	
Vastaus soitettu	pvm	klo	nimik.	

## LÄHETYSOHJEET:

Lähetysosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Näytteiden vastaanotto, Kivihaantie 7, 00310 Helsinki  
Lähete, näytteenotto- ja lähetysohjeet sekä tutkimuskuvaukset: [www.veripalvelu.fi](http://www.veripalvelu.fi) > Terveystieteiden ammattilaiset

Tutkimuksista voi tiedustella puh. 029 300 1796, ma-pe 9-15, faksi 029 300 1655