

**LÄHETYSTIEDOT**

Lähetävä 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:

**TUTKITTAVAN TIEDOT**

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi ja sairauden vaihe	
Etinimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näytenumero	Veriryhmä

**PYYDETYT TUTKIMUKSET**

SPRV <input type="checkbox"/> 5306 <b>B -Potilaan HLA 1 tutkimuspaketti, kantasolujensiirto</b> <input type="checkbox"/> 5356 <b>B -Sukulaisluovuttajan HLA 1 tutkimuspaketti, kantasolujensiirto</b> Tutkimuspaketit sisältävät seuraavat tutkimukset: 3678 B -HLA-A, DNA-tutkimus (KL 4539) 3677 B -HLA-B, DNA-tutkimus (KL 4540) 3644 B -HLA-DRB, DNA-tutkimus (KL 1866) 3450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys (KL 2951)
SPRV <input type="checkbox"/> 5308 <b>Potilaan HLA 2 tutkimuspaketti, kantasolujensiirto</b> <input type="checkbox"/> 5370 <b>Sukulaisluovuttajan HLA 2 tutkimuspaketti, kantasolujensiirto</b> Tutkimuspaketit sisältävät seuraavat tutkimukset: 3697 B -HLA-A, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4739) 3698 B -HLA-B, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4738) 3700 B -HLA-C, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4737) 3605 B -HLA-DRB, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4542) 3646 B -HLA-DQB, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4537) 3648 B -HLA-DPB, DNA-tutkimus, tarkennettu (KL 4538) 3602 S -Sytomegalovirus (CMV), IgG vasta-aineet (KL 4168) 3450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys (KL 2951)
<input type="checkbox"/> 5369 <b>S -Leukosyyttivasta-aineet, HLA-erollinen haploidentinen kantasolusiirto</b> Tutkimuspaketti sisältää seuraavat tutkimukset: 3601 S- Leukosyyttivasta-aineet, paneelireaktiiviset, IgG (KL 6230) 5311 S -Leukosyyttivasta-aineet, luokka I, IgG, tunnistus (KL 6231) 5312 S -Leukosyyttivasta-aineet, luokka II, IgG, tunnistus (KL 6232) 5340 S -HLA-Luovuttajaspesifiset vasta-aineet
SPRV <input type="checkbox"/> 5357 <b>B -Potilaan HLA 2 näyte pakastettavaksi myöhempää tutkimustarvetta varten</b> Tutkimuspaketti sisältää seuraavat tutkimukset: 5345 Näytteen pakastus 3602 S -Sytomegalovirus (CMV), IgG vasta-aineet (KL 4168) 3450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämääritys (KL 2951)
<input type="checkbox"/> 5353 <b>B -KIR, DNA-tutkimus (alihankintatutkimus)</b>

**TAUSTATIEDOT**

<b>Tutkittava on</b> <input type="checkbox"/> kantasolusiirtoa odottava potilas <input type="checkbox"/> potilaan luovuttajaehdokka <input type="checkbox"/> sisar <input type="checkbox"/> veli <input type="checkbox"/> äiti <input type="checkbox"/> isä <input type="checkbox"/> muu, mikä _____ Potilaan nimi _____ Potilaan hetu _____ Potilaan tutkittavien sisarusten lukumäärä _____ Lisätietoja (esim. siirto suunnitteilla haploidentiseltä luovuttajalta).
<b>Näytteet:</b> HLA 1: 3 x 7 ml EDTA-verta HLA 2: 3 x 7 ml EDTA-verta ja 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia KIR: 1 x 7 ml EDTA-verta Leukosyyttivasta-aineet: 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia
<input type="checkbox"/> Näyte toimitettu aiemmin Veripalveluun <input type="checkbox"/> Tutkittavalta saatu lupa siirtoa varten tarvittavien tietojen toimittamiseen siirtokeskuksille Suomessa

**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, Näytteen vastaanotto, Kivihaantie 7, 00310 Helsinki  
 Lähetä, 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