Fimlab

Veritilaus ja verensiirto

TILAAJATIEDOT 8.1.2026

Tilaajan nimi, asiakasnumero, osoite ja puhelinnumero

Tilauksen tekijän nimi

Poikkeava toimitusosoite ja puhelinnumero

POTILASTIEDOT

Potilaan nimi ja henkilötunnus

Potilaan henkilöllisyyden toteaminen näytteenottotilanteessa

☐ ilmaisi itse ☐ henkilöllisyystodistus tai vastaava ☐ muu, mikä? _____

☐ ranneke ☐ saattaja (esim. vanhempi)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)

Näytteenottajan nimi

Näytteenottopaikka

☐ Pirha ☐ KHHVA ☐ KSHVA ☐ PÄIJÄT-SOTE ☐ ÖVPH Yksityinen, mikä? _____

Lähettäjän näytetunniste

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

☐ 2951 E -ABORh

☐ 2953 B -VRAb-O

☐ Sopivuustutkimusnäyte (Tee myös verivaraus)

☐ 3015 E -Coomb-O

Putkitarraan on merkittävä potilaan nimi, henkilötunnus, todellinen näytteenottopäivämäärä ja -klo sekä näytteenottajan nimikirjaimet tai tunnus.

Veriryhmänäyte ja sopivuustutkimusnäyte on otettava eri kerralla ja eri näytteenottajan toimesta. Molempia varten tarvitaan oma lähete.

Muut tutkimukset voidaan tehdä samasta näytteestä.

VERITILAUS

Verensiirron määrännyt lääkäri _____ puhelin _____

Verensiirtoanamneesi

Ohutsuolensiirto	☐ ei	☐ kyllä, milloin?	_____
Aiempi maksansiirto	☐ ei	☐ kyllä, milloin?	_____
Aiempi allogeeninen kantasolujen siirto (luuytimen siirto)	☐ ei	☐ kyllä, milloin?	_____
Talassemia	☐ ei	☐ kyllä, milloin?	_____
Sirppisoluanemia	☐ ei	☐ kyllä, milloin?	_____
Anti-D-suojaus	☐ ei	☐ kyllä, milloin?	_____
Onko verensiirtoreaktioita?	☐ ei	☐ kyllä, mitä?	_____
Aiempia veriryhmävasta-aineita?	☐ ei	☐ kyllä, mitä?	_____

Veritilauksen syy

☐ anemia

☐ leikkaus

☐ kestovaraus

Muuta verensiirrossa huomioitavaa:

Verensiirron kiireellisyys

Verensiirron ajankohta _____ / _____ 20_____ klo_____

☐ normaali ☐ kiireellinen ☐ hätätapaus

Tilatut verivalmisteet (määrä)

_____	punasolut, valkosoluttomat	_____	OctaplasLG
_____	punasolut, valkosoluttomat, sädetetyt	_____	_____
_____	trombosyytit, valkosoluttomat, sädetetyt	_____	_____

Toimitustapa

☐ taksi ☐ linja-auto ☐ reittikuljetus ☐ sovitaan erikseen ☐ putkiposti ☐ muu, mikä _____

Ajankohta _____ / _____ 20_____ klo_____

Täytä kaikki kohdat huolellisesti sekä pyyntöä tehdessä että näytteenoton yhteydessä.

20260108

FIMLAB LABORATORIOT OY
PL 66, 33013 FIMLAB

Verikeskukset: Hämeenlinna p. 041 732 0861, Jyväskylä p. 014 269 1252, Lahti p. 041 731 1061,
Tampere p. 03 311 76551, Vaasa p. 06 213 2522