

LÄHETYSTIEDOT

Lähtävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Näyte saapuu/kuljetustapa	Yhteyshenkilö ja puhelinnumero
Kiireellisestä tutkimuksesta sovittava erikseen, puh. 029 300 1796	

TUTKITTAVAN TIEDOT

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi	
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näytenumero	Veriryhmä

PYYDETYT TUTKIMUKSET	
SPRV	Trombosyytti siirto
☐ 005365	B –HLA-typitys ja leukosyyttivasta-aineet trombosyytti siirtoa varten
HLA-typitys tehdään vain, jos sitä ei ole aiemmin tehty.	
Tutkimuspakettien sisältö on kuvattu Tutkimusohjekirjassa.	

Tätä paperilähetettä käytetään silloin, kun tutkimusten pyyntö ei onnistu sähköisesti.
Tilaa samalla tutkimus 2166 Ly-HLA.

TAUSTATIEDOT
Potilaalla ☐ on todettu heikentynyt trombosyytti siirtovaste ☐ ei ole todettu heikentynyttä trombosyytti siirtovastetta Immunisoivat tapahtumat ☐ potilas on saanut verensiirtoja, viimeksi _____ ☐ potilas ei ole saanut verensiirtoja ☐ potilas on ollut raskaana
Lisätietoja
Näytteet: 2 x 7 ml EDTA-verta ja 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia

Tulos raportoidaan tarvittaessa potilaan kotisairaalan lisäksi siirtoyksikköön. Tutkimuksen tilaaja vastaa siitä, että tutkittavalta on saatu lupa tulosten siirtoon.

Tiedustelut:
Fimlabin asiakaspalvelu ja neuvonta ammattilaisasiakkaille, p. 020 785 1000