TYKS Laboratoriot 14.12.2023

VERENTILAUSLOMAKE

Potilaan nimi ja henkilötunnus	pvm	SAIRAALA / TERVEYSASEMA Osasto
E-ABORh (Veriryhmä)	Diagnoosi	

Aikaisemmat verensiirrot ☐ ei koskaan ☐ yhden kerran ☐ useita kertoja, milloin viimeksi? _____

Onko ollut verensiirron haittavaikutuksia ☐ ei ☐ kyllä, mitä? _____

Onko todettu veriryhmä vasta-aineita ☐ ei ☐ kyllä, mitä ja milloin? _____

Raskaudet ja/tai keskenmenot ☐ ei ☐ kyllä, milloin? _____

Täytetään vastasyntyneistä:

äidin nimi, henkilötunnus _____ äidin veriryhmä _____

äidillä todettu vasta-aineita ☐ ei ☐ kyllä, mitä? _____

VERENTILAUS Kiireellisyysaste (merkitään rastilla ruutuun)	Milloin tarvitaan, pvm Tarvittava yksikkömäärä				
☐ **Hätätapaus** (veri tarvitaan heti, ennenkuin sopivuuskoe on tehty)	punasolut, valkosoluttomat				
☐ **Kiireellinen** (veri tarvitaan heti, kun sopivuuskoe on tehty)	trombosyytit, valkosoluttomat				
☐ **Ei kiireellinen**	Octaplas[LG]				
☐ **Varalle**	muu tuote:				

SOPIVUUSKOE

LABORATORIO TÄYTTÄÄ

valmisteen luovutusnumero	valmisteen veriryhmä	letkun 3 viim. numeroa	sopivuuskoe	tekoaika pvä klo	tekijä	annettu os:lle	