

BESTÄLLARENS UPPGIFTER

Kund		Kundnummer
Beställarens namn		Beställarens tfn
Behandlande läkare		Behandlande läkares tfn
Patientens avdelning	Avdelningens tfn	Beställningsdatum

BESTÄLLNINGSBARA PRODUKTER (ring alltid till beställningscentret före beställningen)

Produkter	O+	O-	A+	A-	B+	B-	AB+	AB-
<input type="checkbox"/> Tvättade leukocytbefriade trombocyter								
<input type="checkbox"/> Bestrådlade tvättade leukocytbefriade trombocyter								
<input type="checkbox"/> Bestrådlade leukocytbefriade trombocyter insamlade med aferesteknik HLA								
<input type="checkbox"/> Bestrådlade leukocytbefriade trombocyter insamlade med aferesteknik HPA								
<input type="checkbox"/> Bestrådlade leukocytbefriade trombocyter insamlade med aferesteknik HLA\HPA								
Ytterligare uppgifter (t.ex. fenotyp)								

PATIENTENS UPPGIFTER (obligatorisk)

Patientens namn	Patientens personbeteckning
Patientens diagnos/tillstånd (t.ex. cancer, organtransplantation)	Är det fråga om <input type="checkbox"/> aktiv blödning <input type="checkbox"/> underhållsbehandling
Om tvättade produkter kommer i fråga, har patienten fått produkter tidigare? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Vilken indikation har motiverat tvättade produkter? <input type="checkbox"/> IgA-brist <input type="checkbox"/> svår allergisk reaktion vid blodtransfusion

TRANSFUSIONSDATUM

Transfusionsdatum och kl.

TRANSPORTUPPGIFTER

Önskad avsändningstid, datum och kl.	BRÅDSKANDE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Posten (transport över natten) <input type="checkbox"/> Till busstationen <input type="checkbox"/> Buss ända fram* <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Schemalagt flyg <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Avhämtning <input type="checkbox"/> Lokal transport, Hfors *krävs särskilt avtal	

Beställningsanvisningar för sjukhusets avdelningar: Gör beställningen till sjukhusets blodcentral.

Beställningsanvisningar till blodcentralerna: Beställningar tas emot på Blodtjänsts beställningscentra alla tider på dygnet.

Sänd beställningen per fax **09 454 6245**.

Beställningscentral, tfn **029 300 1001**, reservtelefonnummer 050 3742 685, på vardagar kl. 7-16 tfn 09 5871 022.

Finlands Röda Kors, Blodtjänst, Stenhagsvägen 7, 00310 Helsingfors, www.blodtjanst.fi

Blanketten finns: www.blodtjanst.fi > För hälsovårdsexperter