

Kvantifiering av anti-D, remiss

Beställare	Patientidentitet										
Kombikakod	Personnummer/reservnummer										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
	Plats för laboratoriets etikett										
Provtagningstid <table border="1"> <thead> <tr> <th>År</th> <th>Mån</th> <th>Dag</th> <th>Timme</th> <th>Minut</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	År	Mån	Dag	Timme	Minut	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Den som tagit provet ska med sin namnunderskrift intyga att identitetskontroll på patienten är utförd och att märkning av rör och remiss stämmer överens med patientens identitetsuppgifter (enlig SOSFS). Provtagarens namnunderskrift/identitetskontroll <div style="border: 1px dashed black; height: 30px; width: 100%;"></div>
År	Mån	Dag	Timme	Minut							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Beräknad partus: <input type="text"/>	Prov skickas till: Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge Transfusionsmedicin C2:58 141 86 STOCKHOLM										
Anti-D titer:	Övriga antikroppar:										

Provtagning

Skriv moderns fullständiga namn och personnummer alt. reservnummer.
 Socialstyrelsens föreskrifter för provtagning till blodgruppering ska följas.
 1 st EDTA-rör, lila propp å 5 mL alternativt plasma överförd i 3 rör å 100 µL.

Svar

Svar ges inom ca. 1 vecka. (Analysen utförs en gång i veckan)

Vid frågor

Kontakta i första hand: 08-585 852 44

Kontakta i andra hand: 08-585 827 51

Resultat: Kvantifiering av anti-D			
Koncentration:	IU/mL *	Konfidensintervall:	IU/mL
Koncentration:	mg/L	Textregistrering:	

* Värdet för koncentrationen dividerat med 5 ger enheten mg/L