LÄHETE INR-LAITTEEN VUOSIHUOLTOA TAI PALAUTUSTA VARTEN

Hoitoyksikkö täyttää

Nimi	
Henkilötunnus	
Laitenumero (L-alkuinen, kts. viivakooditarra)	
Terveysasema	
Lähetteen aihe **Mikäli kyseessä vuosihuolto, tee myös sähköiset lähetteet.**	□ **Laitteen vuosihuolto (sähköiset lähetteet)** **4520 (P-INR)** **21392 (cB-INR-oma)** **22142 Pt-TTlait2** □ **Viallinen laite** □ **Laitteen palautus tarpeettomana** □ **Muu syy, mikä:**

OHJE POTILAALLE (laitteen vuosihuolto ja rinnakkaismittaus)

1. Sinulle on tehty lähete P-INR tutkimusta varten. Voit käydä näytteenotossa Espoon HUS laboratorioissa. **Ensisijaisesti toivotaan saapumista laboratorioon ajanvarauksella**.
   Ajanvarauksella palvellaan seuraavissa toimipisteissä: Tapiolan laboratorio, Samarian laboratorio, Leppävaaran laboratorio, Iso Omenan laboratorio ja Kilon laboratorio.

   Mikäli ajanvaraus ei ole mahdollinen, voit asioida vuoronumerolla A seuraavissa laboratorioissa: Tapiolan laboratorio, Samarian laboratorio ja Leppävaaran laboratorio

2. Ennen näytteenottoa mittaa INR-arvosi omalla mittarillasi ja kirjaa mittausaika ja saamasi tulos alla olevaan taulukkoon. Oma mittaus ja laboratoriossa otettavan näytteen välinen aika saa olla korkeintaan neljä tuntia.

Oma mittaustulos: (potilas täyttää)	Päivämäärä	Kellonaika	Tulos

3. Näytteenoton yhteydessä jätä laite ja TÄMÄ LÄHETE laboratorion henkilökunnalle.
4. Laite on noudettavissa kahden viikon kuluttua samasta laboratoriosta, jonne jätit laitteen. Noudettaessa voit käyttää laboratorion vuoronumeropainiketta C.

   Palautuksen yhteydessä laitteen mukana toimitetaan 12 kpl testiliuskoja.

OHJE HUSLABIN LABORATORIOLLE

Laboratorion nimi	Laite vastaanotettu (pvm)	Nimikirjaimet

1. Laitteen vuosihuollon yhteydessä potilaasta otetaan P-INR –näyte ja muut mahdolliset tutkimukset. Tutkimukset cB-INR-oma ja Pt-TTlait2 ovat Vieritestausyksikön käyttöä varten.
2. Täytä ylläolevaan taulukkoon vastaanottavan laboratorion nimi, päivämäärä ja nimikirjaimet.
3. Jos kyseessä ei ole laitteen vuosihuolto, potilaalla ei ole sähköisiä lähetteitä. Tällöin laboratorio ottaa laitteen vastaan ja lähettää sen ja tämän lähetteen Vieritestausyksikköön.
4. Laite ja tämä lähete pakataan huolellisesti suljettuun muovipussiin.

PALAUTUSOSOITE: HUSLAB-Talo, 1. krs. Vieritestausyksikkö, Topeliuksenkatu 32, 00029 HUS
Laite lähetetään seuraavan vakiokuljetuksen mukana.

Vuosihuoltoon lähetetty laite palautuu samaan laboratoriopisteeseen kahden viikon sisällä siitä, kun se on lähetetty huoltoon. Potilas noutaa laitteen ylläolevan potilasohjeen mukaisesti.