



# Remiss Fetal RhD typning

Beställare	Personnummer, namn
Klinisk Immunologi och transfusionsmedicin <b>Klinisk Immunologi</b> Norrlands Universitetssjukhus, By 6K 901 85 UMEÅ Tele: 090-785 28 20	Obligatorisk ID-kontroll enligt SOSFS 2009:29 utförd av undertecknad  _____ Namnunderskrift provtagare
Remitterande läkare	Provtagningsdatum och tid

## Provtagningsanvisning

Provmaterial <b>2 st 6 ml EDTA rör med lila kork, behöver vara välfyllt</b> <i>Observera att rör och remiss ska märkas med namn, personnummer och provtagningsdatum.</i> <i>Prov måste anlända till laboratoriet inom 3 dygn från provtagningsstillfället!</i> <i>Svar lämnas normalt inom 10 dagar.</i>	<b>VID BLODSMITTA</b>  Sätt gul etikett här och på alla provrör
--	---

## Klinisk information

För säkrare resultat bör prov tas från och med graviditetsvecka 12  Beräknad partus:  Duplex: ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> okänt <input type="checkbox"/>
---

## Övrig Klinisk information relevant för typning av fetal RhD

--