

LABORATUVAR ÇALIŞMALARI FORMU

İL: _____

İLÇE _____

KURUM: _____

CİNSİ		Sayısı
I-Biyokimya	1-Kan, İdrar, Vücut Sıvı, Gaita ile İlgili Rutin Tetkikler	
	2-Kan Gazları ile İlgili Testler	
	3-ELISA Tekniği ile Yapılan Hepatit Tetkikleri	
	4-RİA, IMX Tekniği ile yapılan Hormon Tetkikleri	
	5-TCN	
	6-Diğer	
II-Bakteriyoloji	1-Spesifik-Nonspesifik Kültürler	
	2-Serolojik Testler	
	3-Mikroskopik Tetkikler	
	4-Diğer	
III-Hematoloji	1-Sitoloji Laboratuvarı Testleri	
	2-Koagülasyon Testleri	
	3-Grupaj Testleri	
	4-Rutin Testler	
	5-Diğer	
IV-İmmünoloji	1-Serolojik Testleri	
	2-Flow Cytometry ile Yapılan Testler	
	3-Sitokin, Adezyon Molekülleri(ELISA testleri)	
	4-İmmunoglobulinler, Kompleman Testleri	
	5-Doku Tiplendirilmesi	
	6-Diğer	
V-Kardiyoloji	1-EKG	
	2-EFOR testi	
	3-EKO	
	4-Koroner Angiografi	
	5-Katater	
	6-Mitral Balon Valvuloplasti	
	7-Perkutan Transluminel Koroner Angioplasti	
	8-Geçici ve Kalıcı Kalp Pili	
	9-Elektro-Fizyolojik Çalışması	
	10-Diğer	

CİNSİ		Sayısı
VI-Genetik	1-Periferik Kandan Karyotip Analizi	
	2-Amnion Mayiinde Karyotip Analizi	
	3-Diğer	
VII-Gastroenteroloji	1-Endostopi laboratuvarı	
	2-Pankreatiko-Bilier Sistemin Diagnostik ve Tedavi Lab.	
	3-Sonografi Laboratuvarları	
	4-Endosonografi Laboratuvarları	
	5-GIS Motilite Laboratuvarı	
	6-Tubaj Laboratuvarı	
	7-Diğer	
VIII-Radyoloji	1-Direkt ve İndirekt Grafiler	
	2-İltrason Tetkikleri	
	3-Angiografik Tetkikler	
	4-Bilgisayarlı Tomografi Tetkikleri	
	5-Magnetik Rezonans Görüntüleme Tetkikleri	
	6-Endoskopik-Grafik Tetkikler	
	7-Diğer	
IX-Ortopedi	1-Otopsi	
	2-Biyopsi	
	3-Ameliyat Materyali	
	4-Batın, Plevra, Balgam, Smear, Aspirasyon Tetkikleri	
	5-Diğer	
X-Fizik Tedavi	1-Elektroterapi	
	2-Hidroterapi	
	3-Meknoterapi	
	4-Diğer	

DÜZENLEYEN	
Adı:	
Ünvanı:	
Tarih:	
İmza:	

ONAYLAYAN	
Adı:	
Ünvanı:	
Tarih:	
İmza-Mühür:	