



TÜRKİYE KÖK HÜCRE KOORDİNASYON MERKEZİ
TURKISH STEM CELL COORDINATION CENTER

TÜRKÖK
KÖK
HÜCRE

DIŞ LABORATUVAR TEST TALEP VE
KAN NUMUNELERİ GÖNDERİM/TESLİMAT FORMU

Doküman No : TÜRKÖK F 11	Revizyon No :	Sayfa : 1 / 1
Yayın Tarihi : 23.05.2018	Revizyon Tarihi :	

DIŞ LABORATUVAR TEST TALEP EDEN MERKEZ BİLGİLERİ :

Hücreyel Ürün Toplama Merkezi :	Kaşe - İmza
Doktor Adı/ Soyadı :	

DIŞ LABORATUVAR TEST TALEPLERİ :

<input type="checkbox"/> HBV DNA (PCR)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HCV RNA (PCR)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HIV-1 RNA (PCR)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TPHA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hemoglobin Elektroforezi	<input type="checkbox"/>

Not : Yukarıda listelenen testlerin Work-up sürecinde gecikmeye neden olmaması için dış laboratuvarında çalışılması uygundur.

NUMUNE BİLGİLERİ :

TÜRKÖK Donör Numarası :	Doğum Tarihi :	Cinsiyeti :
<input type="checkbox"/> K3EDTA'lı Tam Kan (Mor Kapak) (Tam Kan - Plazma)		
<input type="checkbox"/> Antikoagülansız Tüp (Biyokimya Tüpü) (Serum)		
Kan Numuneleri Alım Tarihi/ Saati: (gg - aa - yyyy) - (ss:dd) / / 20 - :	
Kan Numunelerinin Etiketlenmesi :		
*Tüp Etiketine vericinin TÜRKÖK Donör numarasını, doğum tarihini, numune alım tarih ve saatini kaydediniz.		
*Bu forma TÜRKÖK Donör numarasını, doğum tarihi, cinsiyeti, numune alım tarihi ve saatini kaydediniz.		
*Numune tüpleri etiketleri ile bu formda yer alan bilgiler eşleşmelidir.		

HÜCRESEL ÜRÜN TOPLAMA MERKEZİ

Kan Numunelerini Teslim Eden Personel Adı Soyadı:	Tarih - Saat : (gg - aa - yyyy) - (ss:dd)	Kaşe - İmza:
 / / 20 - :	

YÜKLENİCİ FİRMA

Kan Numunelerini Teslim Alan Personel Adı Soyadı:	Tarih - Saat : (gg - aa - yyyy) - (ss:dd)	Kaşe - İmza:
 / / 20 - :	

Dış Laboratuvar Bilgileri :

ÖZEL SYNLAB MERKEZİ LABORATUVARI

Balgat Mah. Ziyabey Cad. 1410 Sok. No:4
06520 Çankaya / ANKARA

Tel : 0312 327 30 30
Faks: 0312 327 54 06

Daha fazla bilgi için: ENFEKSİYÖZ MADDE İLE ENFEKSİYÖZ TANI VE KLİNİK ÖRNEĞİ TAŞIMA YÖNETMELİĞİ'ne Bakınız.

DIŞ LABORATUVAR

Kan Numunelerini Teslim Alan Personel Adı Soyadı:	Tarih - Saat : (gg - aa - yyyy) - (ss:dd)	Kaşe - İmza:
 / / 20 - :	

LÜTFEN DİKKAT: Kan numunelerini eksiksiz olarak teslim ettikten sonra bu formun bir kopyasını TÜRKÖK Ulusal Kemik İliği Bankası'na iletiniz.

TÜRKÖK - Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi
TR TRKK - Turkish Stem Cell Coordination Center

Sağlık Bakanlığı, Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mah. Dumlupınar Blv. 6001.Cad. No:9 (5.Kat) Bilkent-Çankaya/ ANKARA