|  |
| --- |
| Hastanın Adı, Soyadı:TC kimlik: (KISITLILIK)  **Biyopsi/Sitoloji No:** Doğum Tarihi, Cinsiyet:Protokol / Dosya /İşlem No: Tetkiki İsteyen: Dr./Uzm. Dr. Adı Soyadı: Birimi/ Özel Level Hospital  |
| Rapor Numarası: |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **TIBBİ LABORATUVAR TETKİK SONUÇ RAPORU ( TIBBİ MİKROBİYOLOJİ)** |
| **DÖKÜMAN KODU DK.FR.29** | **YAYIN TARİHİ 28.02.2018** | **REV. TARİHİ** | **REV. NO** | **SAYFA 1/2** |

|  |
| --- |
|  Tetkik İstem Zamanı: Numune Kabul Zamanı:Numune Türü: Numune Alma Zamanı: Uzman Onay Zamanı: |
| KLİNİK BİLGİLER |  |
| MAKROSKOPİ |  |
| UYGULANDI İSE İNTRAOPERATİF KONSÜLTASYON (FROZEN İNCELEME vs.) SONUCU |  |
| MİKROSKOPİ |  |
| UYGULANAN ÖZEL YÖNTEMLER( Özel boyalar, THK, moleküler yöntemler, EM)* Özel histokimyasl boyalar
* İmmünohistokimyasal inceleme
* İmmünfloresan inceleme
* Moleküler inceleme
* Elektron mikroskobik inceleme
 |  |
| TANI (ICD-0 KODLARI) |  |
| Tıbbi Laboratuvar Yorumu |  |
| Açıklama (NOT) |  |

Lab. Uzman Onay

Adı Soyadı/ e-imza

Tıbbi …………..Uzmanı

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **TIBBİ LABORATUVAR TETKİK SONUÇ RAPORU ( TIBBİ MİKROBİYOLOJİ)** |
| **DÖKÜMAN KODU DK.FR.29** | **YAYIN TARİHİ 28.02.2018** | **REV. TARİHİ** | **REV. NO** | **SAYFA 2/2** |

|  |
| --- |
| **DIŞ LABORATUVAR** |
|  DIŞ LABORATUVAR Tetkik İstem Zamanı: Numune Kabul Zamanı:Numune Türü: Numune Alma Zamanı: Uzman Onay Zamanı: |
| KLİNİK BİLGİLER |  |
| MAKROSKOPİ |  |
| UYGULANDI İSE İNTRAOPERATİF KONSÜLTASYON (FROZEN İNCELEME vs.) SONUCU |  |
| MİKROSKOPİ |  |
| UYGULANAN ÖZEL YÖNTEMLER( Özel boyalar, THK, moleküler yöntemler, EM)* Özel histokimyasl boyalar
* İmmünohistokimyasal inceleme
* İmmünfloresan inceleme
* Moleküler inceleme
* Elektron mikroskobik inceleme
 |  |
| TANI (ICD-0 KODLARI) |  |
| Tıbbi Laboratuvar Yorumu |  |
| Açıklama (NOT)Dış laboratuvar …………………………………………………………..adresinde faaliyet gösteren…………………………. Laboratuvarında çalışılmıştır. |

Lab. Uzman Onay

Adı Soyadı/ e-imza

Tıbbi …………..Uzmanı