

LM-HEM-FR-017

ACIBADEM LABMED FLOW SİTOMETRİ TESTLERİ İSTEK FORMU

Hasta Adı Soyadı		Barkod	Örnek Alım Tarih/Saati
Doğum Tarihi			
Cinsiyet	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E	/...../..... :
Telefon No			
Adres		Örnek Tipi	
E-posta		<input type="checkbox"/> Periferik Kan <input type="checkbox"/> Kemik İliği <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> BOS	<input type="checkbox"/> Plevra Sıvısı <input type="checkbox"/> Biyopsi Materyali <input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen Açıklayınız)
Ön Tanı (Klinik Bilgi ve Görüşler)		Hastalık Fazı	
		<input type="checkbox"/> İlk Tanı <input type="checkbox"/> Remisyonda İzlem	<input type="checkbox"/> Relaps <input type="checkbox"/> Tedavi Süreci İzlem
İmmünofenotipleme Panelleri			
<input type="checkbox"/> Akut Lösemi <input type="checkbox"/> C8818011 Akut Lösemi, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818012 Akut Lösemi, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818013 Akut Lösemi, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> AML Tiplendirme <input type="checkbox"/> C8818014 AML Tiplendirme, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818015 AML Tiplendirme, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818016 AML Tiplendirme, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> B-ALL Tiplendirme <input type="checkbox"/> C8818029 B-ALL Tiplendirme, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818030 B-ALL Tiplendirme, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818031 B-ALL Tiplendirme, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> T-ALL Tiplendirme <input type="checkbox"/> C8818035 T-ALL Tiplendirme, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818036 T-ALL Tiplendirme, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818037 T-ALL Tiplendirme, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> Eritro Lösemi <input type="checkbox"/> C8818020 Eritro Lösemi Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818021 Eritro Lösemi Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818022 Eritro Lösemi Paneli, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> Akut Megakaryoblastik Lösemi <input type="checkbox"/> C8818026 Akut Megakaryoblastik Lösemi Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818027 Akut Megakaryoblastik Lösemi Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818028 Akut Megakaryoblastik Lösemi Paneli, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> Lenfoma <input type="checkbox"/> C8818050 Lenfoma Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818051 Lenfoma Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818052 Lenfoma Paneli, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> Multiple Myeloma <input type="checkbox"/> C8818044 Multiple Myeloma Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818045 Multiple Myeloma Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818046 Multiple Myeloma Paneli, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> AML MRD <input type="checkbox"/> C8818017 AML-MRD Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818018 AML-MRD Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818019 AML-MRD Paneli, Vücut Sıvıları	<input type="checkbox"/> B-ALL MRD <input type="checkbox"/> C8818032 B-ALL MRD Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818033 B-ALL MRD Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818034 B-ALL MRD Paneli, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> T-ALL MRD <input type="checkbox"/> C8818038 T-ALL MRD Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818039 T-ALL MRD Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818040 T-ALL MRD Paneli, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> Multiple Myeloma MRD <input type="checkbox"/> C8818047 Multiple Myeloma MRD Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818048 Multiple Myeloma MRD Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818049 Multiple Myeloma MRD Paneli, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> Hairy Cell Lösemi MRD <input type="checkbox"/> C8818056 Hairy Cell Lösemi MRD, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818057 Hairy Cell Lösemi MRD, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818058 Hairy Cell Lösemi MRD, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> Mukozis Fungoides ve Sezary Sendromu <input type="checkbox"/> C8818053 Mukozis fungoides ve Sezary Sendromu Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818054 Mukozis fungoides ve Sezary Sendromu Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818055 Mukozis fungoides ve Sezary Sendromu Paneli, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> Blastic Plasmositoid Dendritik Hücre Lösemi <input type="checkbox"/> C8818067 Blastic Plasmositoid Dendritik Hücre Lösemi Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818068 Blastic Plasmositoid Dendritik Hücre Lösemi Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818069 Blastic Plasmositoid Dendritik Hücre Lösemi Paneli, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> C8818041 Kronik Myelomonositer Lösemi Paneli (KMML), Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818024 MDS Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8925689 Nöroblastoma Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8666810 BCL-2 Panel <input type="checkbox"/> C8925713 Timik Emirgant T-Hücre Testi (CD4 RTEs)		

Diğer Paneller		İmmünyetmezlik Panelleri
<input type="checkbox"/> C8818076 TCR Alfa Beta/Gama Delta Paneli (Periferik Kan) <input type="checkbox"/> C8636112 ZAP-70 Paneli <input type="checkbox"/> C8818201 DNA Ploidy (Proliferasyon Indexi) <input type="checkbox"/> C8818059 Trombosit Yüze Antijeni ve Anti Trombosit Antikoru <input type="checkbox"/> C8636107 PNH Paneli <input type="checkbox"/> C8681603 HLA B27 Paneli <input type="checkbox"/> C8780228 Invitro T-Lenfosit Aktivasyon Testi <input type="checkbox"/> C8780230 Eritrosit Osmotik Direnci (EMA) <input type="checkbox"/> C8818065 Bronkoalveolar Lavaj Paneli <input type="checkbox"/> C8635302 Interleukin 1 Beta (IL-β) <input type="checkbox"/> C8818066 Hemofagositik Sendrom Paneli <input type="checkbox"/> C8352031 TH1/TH2 Paneli <input type="checkbox"/> Anti-CD20 Tedavi Takibi <input type="checkbox"/> C8818060 Anti CD20 Tedavi Takibi, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818061 Anti CD20 Tedavi Takibi, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818062 Anti CD20 Tedavi Takibi, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> Blast Panel <input type="checkbox"/> C8818070 Blast Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818071 Blast Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818072 Blast Paneli, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> T hücre Klonalite Panel <input type="checkbox"/> C8818073 T Hücre Klonalite Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8818075 T Hücre Klonalite Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8818074 T Hücre Klonalite Paneli, Vücut Sıvıları Altunzade Acıbadem-Maslak Acıbadem Lokosyonları için <input type="checkbox"/> C866118 Lösemi Paneli (Akut) <input type="checkbox"/> C866119 Lenfoma Paneli (21 ve Üzeri Monoklonal Antikor için)		<input type="checkbox"/> CD4/CD8 Oranı <input type="checkbox"/> C8925680 CD4/CD8 Oranı, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8925681 CD4/CD8 Oranı, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8925682 CD4/CD8 Oranı, Vücut sıvıları <input type="checkbox"/> Lenfosit Alt Grupları (Panel-I) (T, B, NK, CD4/8) <input type="checkbox"/> C8925686 Lenfosit Alt Grupları (Panel-I) (T, B, NK, CD4/8), Tam Kan <input type="checkbox"/> C8925687 Lenfosit Alt Grupları (Panel-I) (T, B, NK, CD4/8), Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8925688 Lenfosit Alt Grupları (Panel-I) (T, B, NK, CD4/8), Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> NK Paneli <input type="checkbox"/> C8925683 NK Paneli, Tam Kan <input type="checkbox"/> C8925684 NK Paneli, Kemik İliği <input type="checkbox"/> C8925685 NK Paneli, Vücut Sıvıları <input type="checkbox"/> C8636116 Lökosit Adezyon Defekti Type 1 (LAD1) <input type="checkbox"/> C8634401 Nötrofil Fonksiyon Testi <input type="checkbox"/> C8818064 Primer İmmün Yetmezlik paneli
		Histokimyasal Boyama
		<input type="checkbox"/> C8506004 Periferik Yayma (Dijital Morfoloji) <input type="checkbox"/> C8554001 Lökosit Alkalen Fosfataz Boyası (LAP Boyası)
Hekim Adı-Soyadı		Açıklama (Laboratuvar tarafından doldurulacaktır.)
Telefon No		
İmza		
<p>Flow sitometri için gönderilen örnekler en az 5 ml ve EDTA'lı (mor kapaklı) tüpte olmalıdır. Vücut sıvısı örnekleri ise en az 6 ml ve EDTA'lı tüpte transfer edilmelidir. Tüm örneklerin 18-24°C'de ve uygun koşullar altında laboratuvara transportu sağlanmalıdır. Bronkoalveolar lavaj örnekleri +4°C'de laboratuvara ulaştırılmalıdır.</p> <p>Size en yakın örnek teslim noktasını belirlemek için lütfen arayınız.</p>		
Özel Acıbadem Labmed Hematoloji Bölümü +90 (216) 500 47 17		Acıbadem Laboratuvarları Çağrı Merkezi +90 (216) 544 38 38