

	A	B	C	D	E	F	G
1	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI Form No:057 LABORATUVAR ÇALIŞMALARI FORMU						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13			CİNSİ	Sayısı		CİNSİ	Sayısı
14	I- Biyo kimya	I-Kan, İdrar, Vücut Sıvı, Gaita ile İlgili Rutin Tetkikler		VI- Genetik	I-Periferik Kandan Karvotip Analizi		
15		2-Kan Gazları ile İlgili Testler			2-Amnion Mavimde Karvotip Analizi		
16		3-ELİS A Tekniği ile Yapılan Hepatit Tetkikleri			3-Diğer		
17		4-RİA. IMX Tekniği ile Yapılan Hormon Tetkikleri		1 -Endoskopi laboratuvarı			
18		5-TDX Tekniği ile Yapılan İlaç Dozajı Tetkikleri		2-Pankreatiko-Bilier Sistemin Diagnostik ve Tedavi Lab.			
19		6-Diğer		3-Sonografi Laboratuvarları			
20	II-Ba kteri yoloji	1-Spesifik - Nonspesifik Kültürler		VII-Gastr oenteroloji	4-Endosonografi Laboratuvarları		
21		2-Serolojik Testler			5-GİS Motilite Laboratuvarı		
22		3-Mikroskopik Tetkikler			6-Tubaj Laboratuvarı		
23		4-Diğer			7-Diğer		
24	III-H ematoloji	1-Sitoloji Laboratuvar Testleri		VIII-Radyoloji	1-Direkt ve Indirekt Grafipler		
25		2-Koagülasyon Testleri			2-Ultrason Tetkikleri		
26		3-Grupaj Testleri			3-Angiyoğrafik Tetkikler		
27		4-Rutin Testler			4-Bilgisayarlı Tomografi Tetkikleri		
28		5-Diğer			5-Mağnetik Rezonans Görüntüleme		
29	IV-İm münoloji	1-Serolojik Testler			6-Endoskopik - Grafik Tetkikler		
30		2-Flow Cytometry ile Yapılan Testler			7-Diğer		
31		3-Silokin, Adezyon Molekülleri (ELİSA testleri)		IX -Pertoloji	1-Otopsi		
32		4-İmmunoglobulinler, Kompleman Testleri			2-Bivopsi		
33	5-Doku Tiplendirilmesi		3-Ameliyat Materyali				
34	6-Diğer		4-Batın. Plevra. Balgam. Smear, Aspirasyon IVİkiklari				
35	V-Kardiyoloji	1 -EKG		X- Fizik Tedavi	5-Diğer		
36		2-EFOR testi			1 -Elektroterapi		
37		3-EKO			2. Hidroterapi		
38		4-Koroner Angiografi			3-Mekonoterapi		
39		5-Katater		4-Diğer			
40		6-Mitral Balon Valvuloplastisi					
41		7-Perkutan Transluminal Koroner					
42		8-Geçici ve Kalıcı Kalp Pili					
43		9-Elektro-Fizyolojik Çalışması					
44		10-Diğer					

45
46
47
48
49
50
51
52
53

DÜZENLEYEN

ONAYLAYAN

Adı-Soyadı :

Adı-Soyadı :

Ünvanı :

Ünvanı :

Tarih :

Tarih :

İmza :

İmza :

Form Kod No:BL-DKF-02

Rev No:00/Rev. Tar:....