



T.C. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
NÖROİMMÜNOLOJİ LABORATUVARI



Myasthenia Gravis Mozayik (IIFT)
Asetil Kolin +Anti MUSK

Hasta Adı Soyadı: Doğum Tarihi: .../.../.....(Gün , ay, yıl olarak yazınız) Cinsiyet:.....

Hasta T.C. Kimlik No :..... Hasta Tel No:.....

Hastane Adı- Protokol No :/.....

Doktor Adı Soyadı : Telefon :.....

Doktor E-mail Adresi : Laboratuvar Protokol No:

Örnek Alınma Tarihi ve Saati: Alınan Örnek: Serum ()

Laboratuvara Geliş Tarihi ve Saati:

Tanı: Malignite var Malignite yok

Malignite varsa tanı tarihi:

Radyolojik Tanı () Doku tanısı ()

Klinik Tutulum:

Solunum Sistemi: Akciğer () Bronş ()

GIS: Özafagus () Mide () Kolon ()

Meme:

Genito Üriner Sistem: Prostat () Testis () Uterus () Over ()

Diğer:

Nörolojik Tutulum ve Süresi:

SSS (Açıklayınız):

PSS (Açıklayınız):

Son 3 Ayda Uygulanan Tedaviler:

Steroid (Süre ve Doz Bilgisi):

Plazmaferez (Süre ve Seans Bilgisi):

Radyoterapi (Açıklayınız):

Kemoterapi (Açıklayınız):

Asetil kolin reseptörü Antikoru;

* Asetil Kolin Reseptörü + Anti Musk Ücreti (1200 TL) aşağıdaki banka hesabına (PTT, Ziraat Bankası ATM'si veya İnternet Bankacılığı yöntemlerinden biriyle) yatırılmalı; Banka dekontu, bu form ve hasta örnekleriyle birlikte aşağıdaki adrese gönderilmelidir. Dekontun açıklama bölümüne **Hastanın Adı Soyadı, T.C. Kimlik Numarası ve Nöroimmünoloji Laboratuvarı** yazılması gereklidir.

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hesap Numarası

IBAN: TR 51 0001 0014 7997 6832 8350 03

* Form eksiksiz doldurulmalı ve formda **hasta TC'si, hasta telefonu, doktor kaşesi, telefon numarası ve e-mail adresi** mutlaka bulunmalıdır.

* Tüm örnekler **tedavi uygulamasından önce** alınmalıdır.

* **Örnekler alındıktan sonra hasta testin ücretini yatırmalıdır.**

* Tedavi altındaki hastalarda ayrıntılı tedavi bilgisi doldurulmalıdır.

* Kan 2 Biyokimya Tüpü'ne alınmalıdır. Her iki tüp de tam dolu olmalıdır. Santrifüj edilerek **Jelsiz** Biyokimya Tüpünde (serum örnekleri çevirmeli tüplere alınıp sadece vakumlu tüplere konulmalıdır ve kapağı kapatıldıktan sonra parafin yada bant ile sarılmalıdır) Serumlar birleştirilerek (**en az 6-8 ml**) gönderilmelidir.

* Kan santrifüj edildikten sonra serum örnekleri laboratuvarımıza **soğuk zincir ile dondurulmadan** gönderilmelidir.