



T.C. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
NÖROİMMÜNOLOJİ LABORATUVARI
Gangliozid Paneli İstem Formu



Hasta Adı Soyadı: Yaş:..... 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:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Akut İnflamatuvar PNP (Guillain Barre Sendrom) | <input type="checkbox"/> AMAN |
| <input type="checkbox"/> AMSAN | <input type="checkbox"/> Multifokal MNP |
| <input type="checkbox"/> IgM Monoklonal Gammopatili PNP | <input type="checkbox"/> Akut Pandisotonomik PNP |
| <input type="checkbox"/> CIDP | <input type="checkbox"/> Paraneoplazik PNP |

PNP'ye ek tutulan sistemler:

- Var (Açıklayınız):
 Yok

Son 1 Ayda Uygulanan Tedaviler:

- Steroid (Süre ve Doz Bilgisi):
 Plazmaferez (Süre ve Seans Bilgisi):
 İmmunosüpresif (Açıklayınız):
 Kemoterapi (Açıklayınız):

Gangliozid Paneli; GM1, GM2, GM3, GD1a, GD1b, GT1b, GQ1b antikorlarını içermektedir.

- * Gangliozid Ücreti (400 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 63 0001 0014 7909 7123 9551 11

- * 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.
- * 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 konulmayıp sadece vakumlu tüplere konulmalıdır ve kapağı kapatıldıktan sonra parefin yada bant ile sarılmalıdır) Serumlar birleştirilerek (**en az 6-8 ml**) gönderilmelidir.
- * Kan santrifüj edildikten sonra serum örnekleri laboratuvarımıza **soğuk zincir ile dondurulmadan** gönderilmelidir.