



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



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:

Akut İnflamatuar PNP (Guillain Barre Sendrom)

AMSAN

IgM Monoklonal Gammopatili PNP

CIDP

AMAN

Multifokal MNP

Akut Pandisotonomik PNP

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 (**1500 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 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.