



T.C. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
NÖROİMMÜNOLOJİ LABORATUVARI
Oligoklonal Band İstem Formu



Hasta Adı Soyadı : Doktor Adı Soyadı :
Hasta T.C. Kimlik No : Doktor Telefon :
Doğum Tarihi:../../..... (Gün, ay, yıl olarak yazınız) Doktor E-mail Adresi:
Hasta Tel No : Hastane Adı :
Çalışılacak Örnek: BOS ve Serum

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü
IBAN No: TR 21 000 100 147 997 834 771 5001

****Hastadan BOS ve SERUM eş zamanlı alınarak her iki numune de gönderilmelidir.**

Tanı:

Hastanın Kullanmakta Olduğu İlaçlar:

- * Oligoklonal Band Ücreti (IgG İndeks dahil **(1700 TL)**) yukarıdaki banka hesabına yatırılmalı; Banka dekontu, bu form ve hasta örnekleriyle birlikte aşağıdaki adrese kargolanmalıdır.
- * Dekontun açıklama bölümüne **Hastanın Adı Soyadı, T.C. Kimlik Numarası ve Nöroimmünoloji Laboratuvarı** yazılması gereklidir.
- * 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.**
- * BOS 2 **Jelsiz** Biyokimya Tüpü'ne alınmalıdır. Toplamda iki tüpteki BOS miktarı **en az 6-8 ml** olmalıdır.
- * 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 parefin ya da bant ile sarılmalıdır) Serumlar birleştirilerek (**en az 6-8 ml**) gönderilmelidir.
- * Kan santrifüj edildikten sonra serum örnekleri laboratuvarımıza **soğuk zincir ile dondurulmadan** gönderilmelidir.

Sonuçlar, en geç 20-25 gün içerisinde çıkacaktır, hasta e-nabızına ve telefon numarasına SMS olarak gelecektir. Ayrıca hekimin mailine iletilecektir.

ADRES: Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroimmunoloji Laboratuvarı
Eski Dış Hekimliği Fakültesi 1. Kat 55200 Atakum / SAMSUN
Telefon No: 0362 312 19 19 Dahili: 3376

E-mail: [norimmunlab@omu.edu.tr](mailto:noroimmunlab@omu.edu.tr)