



T.C. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ  
NÖROİMMÜNOLOJİ LABORATUVARI  
Paraneoplazi 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: BOS ( ) 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):

**Paraneoplazi Paneli;** Amphiphysin, CV2, PNMA2 (Ma2/Ta), Ri, Yo, Hu, Recoverin, SOX1, Titin, Zic4, GAD65, Tr (DNER) antikorlarını içermektedir.

\* Paraneoplazi Ücreti (650 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 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.