



T.C. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ  
NÖROİMMÜNOLOJİ LABORATUVARI  
Paraneoplazi 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: 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 (**2200 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 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.