

**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ ANKARA HASTANESİ****TIBBİ GENETİK ANABİLİM DALI MATERYAL KABUL FORMU**

Gönderen Merkez:

Gönderilme Tarihi :/...../.....

Materyal Gönderme Şekli:

Kabul Tarihi :/...../.....

MATERYALİ GÖNDEREN BİRİM TARAFINDAN DOLDURULMALIDIR				MATERYALİ TESLİM ALAN BİRİM TARAFINDAN DOLDURULMALIDIR				
	Hastanın Adı-Soyadı	Gönderen Bölüm	Gönderilen Materyal*, Miktarı* ve Beyaz Küre Sayısı**		Materyal Geliş Tarihi	Gönderilen Materyal ve Miktarı*	Materyalin Özelliği	Tetkik Girişi Uygun mu?
1							Uygun ☐ Uygun değil ☐ Açıklayınız:	Uygun ☐ Uygun değil ☐ Açıklayınız:
2							Uygun ☐ Uygun değil ☐ Açıklayınız:	Uygun ☐ Uygun değil ☐ Açıklayınız:
3							Uygun ☐ Uygun değil ☐ Açıklayınız:	Uygun ☐ Uygun değil ☐ Açıklayınız:
4							Uygun ☐ Uygun değil ☐ Açıklayınız:	Uygun ☐ Uygun değil ☐ Açıklayınız:
5							Uygun ☐ Uygun değil ☐ Açıklayınız:	Uygun ☐ Uygun değil ☐ Açıklayınız:

Açıklama: Anabilim Dalımıza gönderilen yukarıda adı-soyadı ve diğer bilgileri verilen hastalara ait materyaller teslim alınmıştır. İstenen tetkiklerin sonuç çıkma süreleri Anabilim Dalımız sonuç çıkarma taahhüdüne uygun olarak gerçekleşecektir. Bununla beraber teknik nedenlerden dolayı bildirilen sonuç çıkma süreleri daha kısa veya daha uzun olabilir.

*Materyalin; **çeşidi** (Kan, kemik iliği, amniyon sıvısı, CVS, kordon kanı, tahliye materyali, cilt biyopsisi, parafin blok, parafin blok kesiti, ağız içi epitel sürüntüsü, diğer (açıklayınız)), **gönderildiği ortam** (EDTA, Heparin, Transfer Medium, diğer (açıklayınız)), **gönderilme şekli** (Tüp/enjektör/kesit) ve **miktarı** (ml/adet) belirtilmelidir.

** Hematoloji ve Onkoloji bölümlerinden gönderilen örnekler için hastanın **beyaz küre sayısı** belirtilmelidir.

Materyali Gönderen

Ad-Soyad

İmza

Materyali Kabul Eden

Ad-Soyad

İmza

Form No: 45.41	Revizyon No:
Uygulama Tarihi: 22.10.2012	Revizyon Tarihi: