



HASTA ETİKETİ (ALICI)

Hasta Adı-Soyadı:
Protokol Numarası:

HASTA ETİKETİ (VERİCİ)

Hasta Adı-Soyadı:
Protokol Numarası:

Talep Tarihi:

Talep eden :

Talep eden kurum:

Telefonunuz:

Sonuçların gönderileceği yer:

Örnek Alma Tarih/Saati:

Hasta İle İlgili Bilgiler

Verici İle İlgili Bilgiler

Adı/Soyadı:

Adı/Soyadı:

Cinsiyeti : Kadın Erkek

Cinsiyeti : Kadın Erkek

Doğum tarihi (gün/ay/yıl):

Doğum tarihi (gün/ay/yıl):

T.C. Kimlik No :

T.C. Kimlik No :

Kan Grubu:

Kan Grubu:

Anne Adı:

Anne Adı:

Baba Adı:

Baba Adı:

Kadın doğum sayısı: (Küretai + doğum)

Varsa hasta ile akrabalık derecesi

Kan transfüzyon sayısı:

Son transfüzyon tarihi:

Transplan Tipi: OtoKIT AlloKit

Organ Doku: Böbrek Pankreas Kalp Karaciğer Akciğer Diğer

Talep Edilen Testleri Listede İşaretleyiniz. (Flow PRA örneklerini 2-8°C de, HLA ve Cross Match örneklerini 17-25°C derecede taşıyınız)

Hasta İle İlgili Bilgiler	Verici İle İlgili Bilgiler (Donör)	Örnek Özellikleri
Doku Tipleme*	Doku Tipleme*	Örnek Özellikleri
<input type="checkbox"/> HLA A, B, C (Düşük moleküler çözünürlükte)	<input type="checkbox"/> HLA A, B, C (Düşük moleküler çözünürlükte)	Tam Kan (EDTA) (En az 4mL)
<input type="checkbox"/> HLA A, B, C (Yüksek moleküler çözünürlükte)	<input type="checkbox"/> HLA A, B, C (Yüksek moleküler çözünürlükte)	Tam Kan (EDTA) (En az 4mL)
<input type="checkbox"/> HLA DP, DQ, DR (Düşük moleküler çözünürlükte)	<input type="checkbox"/> HLA DP, DQ, DR (Düşük moleküler çözünürlükte)	Tam Kan (EDTA) (En az 4mL)
<input type="checkbox"/> HLA DP, DQ, DR (Yüksek moleküler çözünürlükte)	<input type="checkbox"/> HLA DP, DQ, DR (Yüksek moleküler çözünürlükte)	Tam Kan (EDTA) (En az 4mL)
<input type="checkbox"/> HLA B27	<input type="checkbox"/> HLA B27	Tam Kan (EDTA) (En az 4mL)
<input type="checkbox"/> HLA B51	<input type="checkbox"/> HLA B51	Tam Kan (EDTA) (En az 4mL)
Antikor Testleri	Antikor Testleri	
<input type="checkbox"/> Flow PRA Class I	<input type="checkbox"/> Flow PRA Class I	Serum (10mL, En az 5mL)
<input type="checkbox"/> Flow PRA Class II	<input type="checkbox"/> Flow PRA Class II	Serum (10mL, En az 5mL)
<input type="checkbox"/> Flow PRA Class I & II	<input type="checkbox"/> Flow PRA Class I & II	Serum (10mL, En az 5mL)
“Cross Match”	“Cross Match”	
<input type="checkbox"/> Solid Doku “CrossMatch”	<input type="checkbox"/> Solid Doku “CrossMatch”	Hasta ve Donörden Tam Kan Örnekleri (EDTA) + Serum 4mL Tam Kan + 10mL serum
<input type="checkbox"/> Trombosit “CrossMatch”	<input type="checkbox"/> Trombosit “CrossMatch”	Hasta ve Donörden Tam Kan Örnekleri (EDTA) + Serum 4mL Tam Kan + 10mL serum
DİĞER	DİĞER	
<input type="checkbox"/> CDC Cross Match	<input type="checkbox"/> CDC Cross Match	Hasta ve Donörden Tam Kan Örnekleri (Heparinli) + Serum 5mL Tam Kan