



**B YOK MYA LABORATUVARI UYU TURUCU
TARAMA TESTLERİ STEM VE GÖZETİM
Z NC R FORMU**

Doküman Kodu	BL.FR.001
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1

HASTA B LG LER

ADI : KADIN
SOYADI :
PROTOKOL NO : ERKEK
TC NO :

KULLANMAKTA OLDU U LAÇLARKULLANDI İDÜ ÜNÜLEN MADDELER

.....DOZ SAAT:..... Amfetamin (AMP)
.....DOZ SAAT:..... Ecstasy(MDMA)
.....DOZ SAAT:..... Barbitürat(BAR)
.....DOZ SAAT:..... Benzodiazepin(BZO)
.....DOZ SAAT:..... Kokain (COC)
.....DOZ SAAT:..... Morfin (MOP)
.....DOZ SAAT:..... Fensiklidin(PCP)
.....DOZ SAAT:..... Metadon(MTD)
.....DOZ SAAT:..... Trisiklikantidepresanlar(TCA)
.....DOZ SAAT:..... Parasetamol(APAP)
.....DOZ SAAT:..... Tetrahidrokanabiol (Marjuana)(THC)
.....DOZ SAAT:..... Oxycodone(OXY)

NUMUNE B LG LER

ÖRNEK T P :

DRARALINMA ZAMANI (Tarih/Saat):...../.....

HAC M :.....(minimum 30 ml- maksimum 90 ml idrar)

ÖRNEK SICAKLI İ : ÖRNEK RENG :

GÖZETİM Z NC R : VAR YOK

GÖZETİM UYGULAYAN PERSONEL ADI SOYADI : MZASI.....

LABORATUVARA GELİ SAAT :/.....

TESLİM ALAN LAB. TEKN. ADI SOYADI : MZASI.....

TETKİK STEYEN DOKTOR KA İE : MZASI.....

D KKAT ED LMES GEREKEN HUSUSLAR

- Formlar eksiksiz olarak doldurulmalıdır. Aksi taktirde numune kabul edilmeyecektir.
- Her numune için 2 adet aynı barkod alınarak numune kabına biri üst kapa a di er barkod ise hem kapa a hem gövdeye gelerek mühür görevi yapacak ekilde yapı tırılmalıdır. Bu ekilde gelmeyen numuneler kabul edilmeyecektir.
- Uygulanan test yöntemi immünokromatografik olup birinci basamak testidir. Pozitif neticelerin GC/MS yöntemi ile teyid edilmesi gereklidir.