



Doküman Kodu: AS.FR.021

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 3

**HASTA BİLGİLERİ:**

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Doğum Tarihi:

Adres:

Telefon:

Cinsiyeti:  Kadın  Erkek

Protokol No:

Ön Tanı:

Kısa Tıbbi Özgeçmiş (İlaç/Madde Kullanımı):

**BAŞVURU NEDENİ:** Madde kullanımı Denetimli serbestlik İntihar  Zehirlenme  Alkol Bağımlılığı Adli bir olaya karışma  Diğer.....**GÖNDEREN KURUM:** Savcılık Mahkeme Sosyal Hizmetler Polis Jandarma İşyeri Hastane Okul Diğer ...**ÖRNEK TÜRÜ:** Kan  Saç  İdrar  Diğer...**ÖRNEĞİN İSTENDİĞİ KURUM:..... Hastanesi****ÖRNEĞİN ALINDIĞI TARİH VE SAAT:****CALIŞMA TÜRÜ:**  ACİL  NORMAL**ADLİ TOKSİKOLOJİK TETKİKLER (İDRAR VE KAN)****İDRAR**

BLG.KODU	İŞLEM KODU	İŞLEM ADI
<input type="checkbox"/> 17-225	901790	BENZODİAZEPİN
<input type="checkbox"/> 17-226	901790	KANNABİNOİD
<input type="checkbox"/> 17-227	901790	KOKAİN
<input type="checkbox"/> 17-228	901790	OPİAT
<input type="checkbox"/> 17-229	901790	AMFETAMİN
<input type="checkbox"/> 17-230	901790	BARBİTÜRAT
<input type="checkbox"/> 17-231	901790	EKSTAZİ
<input type="checkbox"/> 17-232	901790	ETİL GLUKURONİD
<input type="checkbox"/> 17-233	901790	BUPRENORFİN
<input type="checkbox"/> 17-241	901790	KREATİNİN
<input type="checkbox"/> 17-246	901790	İDRAR TETKİKİ STRİP İLE

**KAN**

BLG.KODU	İŞLEM KODU	İŞLEM ADI
<input type="checkbox"/> 17-235901790	901790	BENZODİAZEPİN
<input type="checkbox"/> 17-236	901790	KANNABİNOİD
<input type="checkbox"/> 17-238901790	901790	KOKAİN
<input type="checkbox"/> 17-239 901790	901790	OPİAT
<input type="checkbox"/> 17-234 901790	901790	AMFETAMİN
<input type="checkbox"/> 17-237	901790	BARBİTÜRAT

**İLAÇ DÜZEYLERİ/KAN**

BLG.KODU	İŞLEM KODU	İŞLEM ADI
<input type="checkbox"/> 17-224	901791	KARBAMAZEPİN
<input type="checkbox"/> 17-223	901791	FENİTOİN
<input type="checkbox"/> 17-222	901791	VALPROİK ASİT

**POLİKLİNİK TOKSİKOLOJİK TETKİKLER (İDRAR VE KAN)****İDRAR**

BLG.KODU	İŞLEM KODU	İŞLEM ADI
<input type="checkbox"/> 17-165	901790	BENZODİAZEPİN



Doküman Kodu: AS.FR.021 Yayın Tarihi: 15.09.2021 Revizyon Tarihi: - Revizyon No: 0 Sayfa: 2 / 3

()17-166	901790	KANNABİNOİD
()17-167	901790	KOKAİN
()17-168	901790	OPİAT
()17-169	901790	AMFETAMİN
()17-198	901790	BARBİTÜRAT
()17-209	901790	EKSTAZİ
()17-197	901790	ETİL GLUKURONİD
()17-201	901790	BUPRENORFİN
()17-204	901790	KREATİNİN
()17-245	901790	İDRAR TETKİKİ (STRİP İLE)

**KAN**

BLG.KODU	İŞLEM KODU	İŞLEM ADI
() 17-213	901790	BENZODİAZEPİN
() 17-214	901790	KANNABİNOİD
() 17-215	901790	KOKAİN
() 17-216	901790	OPİAT
() 17-211	901790	AMFETAMİN
() 17-212	901790	BARBİTÜRAT

**ALKOL DÜZEYİ/KAN**

BLG.KODU	İŞLEM KODU	İŞLEM ADI
() 17-206	901180	ETANOL

\*Adli vakalarda uyuşturucu tetkiki istenen hastalarda idrar ve kanda tüm maddelerin kodlan işaretlenmelidir.

**İstemi Yapan Hekim:**

**Tarih/Saat:**

**Ad Soyad/Kaşe:**

**İmza:**

**NUMUNE KABUL KRİTERLERİ:**

- Kişi tüm aşamalar ve süreçlerle ilgili bilgilendirildi ve aydınlatılmış onam alındı.
- Kan alınacak bölge alkollü solüsyonlarla temizlenmedi, bunun için alkolsüz dezenfektanlar kullanıldı ve steril gazlı bez ile kurulandı.
- Örnek kabı/tüpü üzerinde ilgili şahsın isim/soyadı, örneğin cinsi, örneğin alınma tarihi ve saati, nerede alındığı bilgileri (barkoda basılı) kaydedildi.
- Kan örnekleri Na2EDTA (mor kapaklı) içeren tüplere alındı.
- Alkol analizi için kan örnekleri her biri en az 3 mL olacak şekilde iki tüp halinde (6 mL), uyutucu -uyuşturucu analizi için her biri en az 5 mL olacak şekilde iki tüp halinde (10 mL) laboratuvara iletildi.
- İdrar örnekleri alkol analizi için en az 3 mL, uyutucu uyuşturucu analizi için en az 10 mL temiz, kapaklı polietilen idrar kaplarına alındı. (koruyucu eklenmedi)
- Kan örnekleri alındıktan hemen sonra tüpler yavaş bir şekilde 3-4 kez alt üst edildi.
- Örnek kaplarının kapak çevresi yapışkan bir bantla sarıldı.
- Laboratuvara taşınma sırasında örnek kaplarının ağızları kesinlikle açılmadı.
- Laboratuvarımız dışında alınmış örnekler soğuk zincire uygun bir şekilde taşınarak/saklanarak en geç 24 saat içinde laboratuvara ulaştırıldı.
- Kıl örnekleri en az 300 miligram ağırlığında ve en az 1, 5 cm boyunda köksüz olarak alındı.
- Örnekler laboratuvara mesai saatleri içinde ulaştırıldı.
- Kan/diğer örnek alma tutanağı numuneyle birlikte teslim edildi.

**KABUL()**

**RED ()**

**RED GEREKÇESİ:**

**AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU**

Doktorum kan ve idrar örneği alım süreci ve alınma nedeni hakkında bana tüm açıklamaları yaptı. Alınan örneklerin madde taraması dışında başka amaçlar için kullanılmayacağını belirtti.



Örneklerin gerektiğinde daha sonra incelenmek üzere saklanabileceğini anlattı.

Yasal makamların bu örnekleri yeniden incelemesi gerektiği durumlarda örneklerin ilgili makama teslim edileceğini ve yeniden inceleme yapılabileceğini açıkladı.

Hiçbir baskı altında kalmadan kendi rızamla örnek vermeyi, incelenmesini ve gerektiğinde muhafaza altına alınmasını kabul ediyorum.

\*\*\*

**Hastanın Adı Soyadı:**

**Çocuğun (15 yaş üstü) Adı Soyadı:**

**İmzası:**

**İmzası:**

**Tarih/Saat:**

**Tarih/Saat:**

**Velinin veya Vasinin Adı Soyadı:**

**İmzası:**

**Tarih/Saat:**

\*\*\* (Formu imzalayan kişi kendi el yazısı ile "**formu okudum anladım**" şeklinde yazdıktan sonra imzasını atacak.)