



Doküman Kodu: BL.FR.005

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 1

HASTANIN:

Adı/Soyadı:

Protokol No:

Yaşı/Cinsiyeti:

Tarih:

Adresi:

TETKİKİ İSTEYEN:

KLİNİK:

HEKİM:

MATERYALİN:

CİNSİ:

KLİNİK BİLGİ:**KLİNİK TANI:**

SAT: ADET DÜZENİ: G: P: A: Hormon Kullanımı:

PATOLOJİK TETKİKLER

- Elektron mikroskopik tetkik
 Lenf disseksiyon materyali
 Amputasyon (Büyük)
 Amputasyon Küçük
 İnsizyonel Biyopsi(Deri, Endometrium vb.)
 Eksizyonel biyopsiler
 Endoskopik biyopsile
 Frozen
 Geniş rezeksiyon veya amputasyon tümör
 Histokimyasal tetkik
 İmmünohistokimyasal tetkik
 Kemik biyopsisi
 Organ iğne biyopsileri
 Otopsi
 Parsiyel veya Subtotal rezeksiyon
 Radikal rezeksiyon
 Total rezeksiyon
 Transüretal Rezeksiyon(TUR)

SİTOLOJİK TETKİKLER

- BOS (Beyin-Omurilik sıvısı)
 Balgam sitolojisi
 Bronş lavaжі
 Deriden kazıma
 Dış-Ağız
 Eksfoliyatif sitoloji(Servikal smear vb.)
 Göz içi
 İdrar sitolojisi
 İmmünohistokimyasal sitolojik tetkik
 İmprint
 Meme başı akıntısı
 Mide fırçalama veya aspirasyon
 Organlardan ince iğne aspirasyonu
 Perikard
 Periton-Plevra