(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
TOKSİKOLOJİ LABORATUVARI İSTEK FORMU

Doküman Kodu: ASH.FR.024	Yayın Tarihi: 28.11.2026	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):

GÖNDEREN KURUM:

() Savcılık
() Mahkeme
() Sosyal Hizmetler
() Polis
() Jandarma
() İşyeri
() Hastane
() Okul
() Diğer ...

BAŞVURU NEDENİ:

() Madde kullanımı
() Denetimli serbestlik

() İntihar () Zehirlenme () Alkol Bağımlılığı
() Adli bir olaya karışma () 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
()17-225	901790	BENZODİAZEPİN
() 17-226	901790	KANNABİNOİD
()17-227	901790	KOKAİN
() 17-228	901790	OPİAT
() 17-229	901790	AMFETAMİN
() 17-230	901790	BARBİTÜRAT
() 17-231	901790	EKSTAZİ
() 17-232	901790	ETİL GLUKURONİD
() 17-233	901790	BUPRENORFİN
() 17-241	901790	KREATİNİN
()17-246	901790	İDRAR TETKİKİ STRİP İLE

KAN

BLG.KODU	İŞLEM KODU	İŞLEM ADI
()17-235901790	901790	BENZODİAZEPİN
() 17-236	901790	KANNABİNOİD
()17-238901790	901790	KOKAİN
() 17-239 901790	901790	OPİAT
() 17-234 901790	901790	AMFETAMİN
() 17-237	901790	BARBİTÜRAT

İLAÇ DÜZEYLERİ/KAN

BLG.KODU	İŞLEM KODU	İŞLEM ADI
()17-224	901791	KARBAMAZEPİN
()17-223	901791	FENİTOİN
()17-222	901791	VALPROİK ASİT

POLİKLİNİK TOKSİKOLOJİK TETKİKLER (İDRAR VE KAN)

İDRAR

BLG.KODU	İŞLEM KODU	İŞLEM ADI
()17-165	901790	BENZODİAZEPİN

()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 onamı 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 bilg ileri (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 örnekİer 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:
İmzası:

Tarih/Saat:

Çocuğun (15 yaş üstü) Adı Soyadı:
İmzası:

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.)