

Hastanın Adı, Soyadı:  
TC Kimlik: (KISITLI)  
Doğum Tarihi, Cinsiyeti:  
Protokol / Dosya / İşlem No:  
Rapor Numarası:

.....LABORATUVARI

Tetkiki İsteyen:  
Dr./ Uzm. Dr. Adı Soyadı  
Birimi / ... Hastanesi

Numune Türü:

Tetkik İstem Zamanı:

Numune Kabul Zamanı:

Numune Alma Zamanı:

Uzman Onay Zamanı:

| <u>Tetkik Adı</u>       | <u>Sonuç</u> | <u>Durum</u> | <u>Birim</u> | <u>Referans</u><br><u>Aralığı/Karar</u><br><u>Sınırı</u> | <u>Önceki Sonuçlar</u> |
|-------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------|------------------------|
| Tetkik Adı              |              |              |              |                                                          |                        |
| Tetkik Adı              |              |              |              |                                                          |                        |
| Tıbbi Laboratuvar Yorum |              |              |              |                                                          |                        |
| Açıklama                |              |              |              |                                                          |                        |

Lab. Uzman Onay  
Adı Soyadı / e-imza  
Tıbbi ... Uzmanı

**DIŞ LABORATUVAR TEST HİZMETİ ALIYOR İSE;**

Dış Laboratuvar Numune Türü: Tetkik İstem Zamanı: Numune Kabul Zamanı  
Numune Alma Zamanı: Uzman Onay Zamanı:

| <u>Tetkik Adı</u>                                                                                                                | <u>Sonuç</u> | <u>Durum</u> | <u>Birim</u> | <u>Referans</u><br><u>Aralığı/Karar</u><br><u>Sınırı</u> | <u>Önceki Sonuçlar</u> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------|------------------------|
| Tetkik Adı                                                                                                                       |              |              |              |                                                          |                        |
| Tetkik Adı                                                                                                                       |              |              |              |                                                          |                        |
| Açıklama<br>Dış laboratuvar testleri.... adresinde faaliyet gösteren ....(Tıbbi Laboratuvarın Adı)Laboratuvarında çalışılmıştır. |              |              |              |                                                          |                        |

Lab. Uzman Onay  
Adı Soyadı / e-imza  
Tıbbi ... Uzmanı

Rapor Revizyon No:

1/1

Kurum adresi

Tel:

Fax:

Kurum Web adresi:

e-posta:

[Raporun yazdırıldığı belge elektronik imza kanununa göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır. Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.]





T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.  
KAMU/ÖZEL/ÜNİVERSİTE  
.....(KURUM ADI)

TIBBİ LABORATUVAR TETKİK SONUÇ RAPORU ( TIBBİ MİKROBİYOLOJİ)  
(Laboratuvar Ruhsat No: ...)

LOGO

Hastanın Adı Soyadı  
T.C Kimlik: (KISITLI)  
Doğum Tarihi, Cinsiyeti  
Protokol/Dosya/İşlem No:

Rapor Numarası:

|                                                                        |                                |                                 |                      |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| .....LABORATUVARI                                                      |                                |                                 |                      |
| Tetkiki İsteyen:<br>Dr./ Uzm. Dr. Adı Soyadı<br>Birimi / ... Hastanesi | Numune Türü:                   | Tetkik İstem Zamanı:            | Numune Kabul Zamanı: |
|                                                                        |                                | Numune Alma Zamanı:             | Uzman Onay Zamanı:   |
| NUMUNE BİLGİLERİ:                                                      |                                |                                 |                      |
| BOYASIZ MİKROSKOBİK<br>İNCELEME                                        |                                |                                 |                      |
| BOYALI MİKROSKOBİK<br>İNCELEME                                         |                                |                                 |                      |
| MİKROORGANİZMA:                                                        | 1.<br>2.                       | Koloni sayısı                   | 1.<br>2.             |
| ANTİBİYOGRAM                                                           | Antibiyotik Adı                | Durum                           |                      |
|                                                                        | .....Mik(mg/L) / Zon çapı (mm) | Duyarlı/ Orta Duyarlı/ Dirençli |                      |
|                                                                        |                                |                                 |                      |
| Tıbbi Laboratuvar Yorum                                                |                                |                                 |                      |
| Açıklama                                                               |                                |                                 |                      |

Lab. Uzman Onay  
Adı Soyadı / e-imza  
Tıbbi ... Uzmanı

Rapor revizyon No:

2/1

Kurum adresi

Tel:

Fax:

Kurum Web adresi:

e-posta:

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden a3a66d31-31a2-4fba-9fe3-72fbff0f921 kodu ile erişebilirsiniz.

[Raporun yazdırılma tarihi: .....] [Evrakın yazdırılma tarihi: .....] [Raporun yazdırılma zamanı: .....] [Raporun yazdırılma yeri: .....] [Raporun yazdırılma cihazı: .....] [Raporun yazdırılma kullanıcı adı: .....] [Raporun yazdırılma kullanıcı adı: .....] [Raporun yazdırılma kullanıcı adı: .....]

|                                                                                                                       |                                |                                 |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| DIŞ LABORATUVAR TEST HİZMETİ ALIYOR İSE;                                                                              |                                |                                 |                     |
| Dış Laboratuvar                                                                                                       | Numune Türü:                   | Tetkik İstem Zamanı             | Numune Kabul Zamanı |
|                                                                                                                       |                                | Numune Alma Zamanı              | Uzman Onay Zamanı   |
| NUMUNE BİLGİLERİ:                                                                                                     |                                |                                 |                     |
| BOYASIZ MİKROSKOBİK İNCELEME                                                                                          |                                |                                 |                     |
| BOYALI MİKROSKOBİK İNCELEME                                                                                           |                                |                                 |                     |
| MİKROORGANİZMA:                                                                                                       | 1.<br>2.                       | Koloni sayısı                   | 1.<br>2.            |
| ANTİBİYOGRAM                                                                                                          | Antibiyotik Adı                | Durum                           |                     |
|                                                                                                                       | .....Mik(mg/L) / Zon çapı (mm) | Duyarlı/ Orta Duyarlı/ Dirençli |                     |
|                                                                                                                       |                                |                                 |                     |
| Açıklama                                                                                                              |                                |                                 |                     |
| Dış laboratuvar testleri..... adresinde faaliyet gösteren ....(Tıbbi Laboratuvarın Adı)Laboratuvarında çalışılmıştır. |                                |                                 |                     |

[Raporun yazdırın] Bugün 15:00 sayılı (Elektronik Proje) bir görüşme için [Güvenli iletişim için] [Raporu yazdırın] [ma zamanı] [SBYS tarafından üretilen GUID]

|                                                                |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hasta Adı Soyadı<br>T.C.: (KISITLI)<br>Doğum Tarihi, Cinsiyeti | <b>Biyopsi/Sitoloji No:</b><br><br>Tetkiki İsteyen:<br><b>Dr./ Uzm. Dr. Adı Soyadı</b><br><b>Birimi / ... Hastanesi</b> |
| İşlem/ Dosya /Protokol No:                                     |                                                                                                                         |
| Rapor Numarası:                                                |                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                      |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|----------------------|
| <b>NUMUNE TÜRÜ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Tetkik İstem Zamanı: | Numune Kabul Zamanı: |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Numune Alma Zamanı:  | Uzman Onay Zamanı:   |
| <b>KLİNİK BİLGİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                      |
| <b>MAKROSKOPİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                      |                      |
| <b>UYGULANDI İSE<br/>İNTRAOPERATİF<br/>KONSÜLTASYON (FROZEN<br/>İNCELEME vs.) SONUCU</b>                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |                      |
| <b>MİKROSKOPİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                      |                      |
| <b>UYGULANAN ÖZEL<br/>YÖNTEMLER (Özel boyalar,<br/>IHK, moleküler yöntemler,<br/>EM)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Özel histokimyasal boyalar</li><li>- İmmünohistokimyasal inceleme</li><li>- İmmünofloresan inceleme</li><li>- Moleküler inceleme</li><li>- Elektron mikroskopik inceleme</li></ul> |  |                      |                      |
| <b>TANI (ICD-O kodları)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                      |                      |
| <b>Tıbbi Laboratuvar Yorum</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                      |                      |
| <b>Açıklama (NOT)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                      |                      |

Lab. Uzmanı Onay  
Adı Soyadı / e-imza  
Tıbbi ... Uzmanı

Rapor Revizyon No:

1/1

Kurum adresi

Tel:

Fax:

Kurum Web adresi:

e-posta:





**T.C. KAMU ÖZEL ÜNİVERSİTE**  
**TC KİMİDE (KİSİTİLİ)**  
**TİBBİ LABORATUVAR İTİKAK SONUÇ RAPORU (TİBBİ BİYOKİMYA)**  
(Laboratuvar Rubat No: ...)

LOGO

Bknz. Kılavuz maddesi 1.2

Bknz. Kılavuz maddesi 1.1, 1.4

**Hastanın Adı, Soyadı:**  
**TC Kimlik (KİSİTİLİ)**  
**Doğum Tarihi, Cinsiyeti:**  
**Pasaport / Dönya / Tplm No:**  
**Rapor Numarası:**

| LABORATUVARI |              | Tetkik İsmi Zamanı: |       | Numune Kabul Zamanı:          |                 |
|--------------|--------------|---------------------|-------|-------------------------------|-----------------|
| Tetkik İsmi: | Numune Türü: | Numune Alma Zamanı: | Birim | Referans Arzılan/Karar Sayısı | Önceki Sonuçlar |
| Tetkik Adı   | Sonuç        | Durum               | Birim | Referans Arzılan/Karar Sayısı | Önceki Sonuçlar |
| Tetkik Adı   |              |                     |       |                               |                 |
| Tetkik Adı   |              |                     |       |                               |                 |

Bknz. madde 6.15

**İç. Uzman Onay Adı Soyadı / E-mail:**  
**Tarih:**

Bknz. madde 4

**DİŞ LABORATUVAR İTİKAK HİZMETİ ALIYOR İSE:**

| Dış Laboratuvar |              | Tetkik İsmi Zamanı: |       | Numune Kabul Zamanı:          |                 |
|-----------------|--------------|---------------------|-------|-------------------------------|-----------------|
| Tetkik Adı      | Numune Türü: | Numune Alma Zamanı: | Birim | Referans Arzılan/Karar Sayısı | Önceki Sonuçlar |
| Tetkik Adı      | Sonuç        | Durum               | Birim | Referans Arzılan/Karar Sayısı | Önceki Sonuçlar |
| Tetkik Adı      |              |                     |       |                               |                 |
| Tetkik Adı      |              |                     |       |                               |                 |

Bknz. maddeler 4.3, 6.16, 12.5

**İç. Uzman Onay Adı Soyadı / E-mail:**  
**Tarih:**

Bknz. madde 4

**Bknz. maddeler 3, 5**

**Bknz. madde 6**

**Bknz. madde 5.3**

**Bknz. madde 6.16**

**Bknz. maddeler 5**

**Bknz. madde 6**

**Bknz. maddeler 4.3, 6.16, 12.5**

**Bknz. madde 10**

**TC Kimlik (KİSİTİLİ)**  
**Doğum Tarihi, Cinsiyeti:**  
**Pasaport / Dönya / Tplm No:**  
**Rapor Numarası:**

**İç. Uzman Onay Adı Soyadı / E-mail:**  
**Tarih:**

**Dış Laboratuvar İTİKAK HİZMETİ ALIYOR İSE:**

**İç. Uzman Onay Adı Soyadı / E-mail:**  
**Tarih:**

**Bknz. Kılavuz maddesi 2**

**Bknz. maddeler 3, 5**

**Bknz. madde 6**

**Bknz. madde 5.3**

**Bknz. madde 6.16**

**Bknz. maddeler 5**

**Bknz. madde 6**

**Bknz. maddeler 4.3, 6.16, 12.5**

**Bknz. madde 10**

**İç. Uzman Onay Adı Soyadı / E-mail:**  
**Tarih:**

**Dış Laboratuvar İTİKAK HİZMETİ ALIYOR İSE:**

**İç. Uzman Onay Adı Soyadı / E-mail:**  
**Tarih:**

**Bknz. Kılavuz maddesi 2**

**Bknz. maddeler 3, 5**

**Bknz. madde 6**

**Bknz. madde 5.3**

**Bknz. madde 6.16**

**Bknz. maddeler 5**

**Bknz. madde 6**

**Bknz. maddeler 4.3, 6.16, 12.5**

**Bknz. madde 10**

**İç. Uzman Onay Adı Soyadı / E-mail:**  
**Tarih:**

**Dış Laboratuvar İTİKAK HİZMETİ ALIYOR İSE:**

**İç. Uzman Onay Adı Soyadı / E-mail:**  
**Tarih:**



**T.C. KAMU ÖZEL ÜNİVERSİTE TIP LABORATUVAR TEKNIK SONUÇ RAPORU (TIBBİ PATOLOJİ)**  
(Laboratuvar Rubatı No: ...)

**LOGO**

**Biyopsi/Sitoloji No:**

Tedavi İstasyon:  
Dr./ Üzm. Dr. Adı Soyadı  
Bilmi / ... Hastanesi

**Referans Numarası:**

**İşlem Dosyası / Protokol No:**

**Hasta Adı Soyadı**  
**T.C. (KİŞİTLİ)**  
**Doğum Tarihi, Cinsiyeti**

**Tıbbi Anamnez**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

**Referans Numarası**

| Dış Laboratuvar Test Hizmeti Alıyor İSE:                                                                                                                                                                                                  |                    |                      |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| NUMUNE TÜRÜ                                                                                                                                                                                                                               | Tedak İsmi Zamanı: | Numune Kabul Zamanı: | Uzman Onay Zamanı: |
| KLİNİK BİLGİ                                                                                                                                                                                                                              |                    |                      |                    |
| MAKROSKOPİ                                                                                                                                                                                                                                |                    |                      |                    |
| UYGULANDI<br>ENTRAOPERATİF (FROZEN<br>KONSÜLTASYONLA) SONUÇU                                                                                                                                                                              |                    |                      |                    |
| MİKROSKOPİ                                                                                                                                                                                                                                |                    |                      |                    |
| UYGULANAN ÖZEL<br>YÖNTEMLER (Özel boyalar,<br>İHK, moleküler yöntemler,<br>EM)                                                                                                                                                            |                    |                      |                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Özel histokimyasal boyalar</li> <li>- İmmünohistokimyasal taramalar</li> <li>- İmmünohistokimyasal taramalar</li> <li>- Moleküler taramalar</li> <li>- Elektron mikroskopik taramalar</li> </ul> |                    |                      |                    |
| TANI (CD-O kodları)                                                                                                                                                                                                                       |                    |                      |                    |
| Tıbbi Laboratuvar Yorum                                                                                                                                                                                                                   |                    |                      |                    |
| Açıklama (NOT)                                                                                                                                                                                                                            |                    |                      |                    |
| Dış laboratuvar testleri... adresinde faaliyet gösteren... (Tıbbi Laboratuvarum Adı) laboratuvarında çalışmaktadır.                                                                                                                       |                    |                      |                    |

Bknz. madde 5

Bknz. madde 4

Bknz. madde 10

**T.C. KAMU ÖZEL ÜNİVERSİTE**  
**TİBBİ LABORATUVAR TEST SONUÇ RAPORU (TİBBİ MİKROBİYOLOJİ)**  
(Laboratuvar Bilgi No: ...)

LOGO

Bknz. Kılavuz maddesi 1.2  
Bknz. Kılavuz maddesi 1.1, 1.4

**Hastanın Adı, Soyadı:**  
**TC Kimlik No (GMSİTİ):**  
**Doğum Tarihi, Cinsiyeti:**  
**Preebol / Doz / Eilen No:**  
**Rapor Numarası:**

**Bknz. Kılavuz maddesi 2**

**TİBBİ LABORATUVAR**

**Tetkik İsteyen:**  
Dr. Uzm. Dr. Adı Soyadı  
Birim / ... Hastanesi

**Nümunne Türü:**

**Nümunne Kabul Zamanı:**

**Nümunne Alınan Zamanı:**

**Uzman Onay Zamanı:**

**Bknz. maddeler 3, 5**

**Tetkik Adı:**

**Sonuç:**

**Birim:**

**Referans Aralık/Karar Sınırı:**

**Öncelikli Sonuçlar:**

**Bknz. madde 8**

**Tetkik Adı:**

**Tetkik Adı:**

**Tetkik Adı:**

**Tıbbi Laboratuvar Yorumu:**

**Açıklama:**

**Bknz. madde 5.3**

**Bknz. madde 8.8**

**Bknz. maddeler 4.3, 12.5**

**Dış Laboratuvar Test Hizmeti Alınıyor İse:**

**Dış Laboratuvar:**

**Nümunne Türü:**

**Nümunne Alınan Zamanı:**

**Tetkik İstenen Zamanı:**

**Nümunne Kabul Zamanı:**

**Uzman Onay Zamanı:**

**Tetkik Adı:**

**Sonuç:**

**Birim:**

**Referans Aralık/Karar Sınırı:**

**Öncelikli Sonuçlar:**

**Tetkik Adı:**

**Tetkik Adı:**

**Tetkik Adı:**

**Açıklama:**

**Dış Laboratuvar maddesi... şeklinde faaliyet gösteren... Tıbbi Laboratuvar Adı Laboratuvarında çalışılmaktadır.**

**Bknz. madde 4**

**Bknz. madde 4**

**Bknz. maddeler 4.3, 12.5**

**Bknz. madde 10**

**Rapor Test Sonuç No:**  
**Kurum Adresi:**  
**Yer:**  
**İmza:**  
**Yazdırma / Yükleme Tarihi:**  
**Yazdırma / Yükleme Yeri:**  
**Yazdırma / Yükleme Zamanı:**



T.C. KAMU ÖZEL UNIVERSİTE  
TIBBİ LABORATUVAR TESTLERİ SONUÇ RAPORU (TIBBİ MİKROBİYOLOJİ)  
(Laboratuvar Rubat No: ...)

LOGO

Bkz. Kılavuz maddesi 1.2

Bkz. Kılavuz maddesi 1.1, 1.4

Hastanın Adı Soyadı:  
T.C Kimlik (KİMLİK):  
Doğum Tarihi, Cinsiyeti:  
Protokol/Dersiyen No:  
Rapor Numarası:

Bkz. Kılavuz maddesi 2

Bkz. maddeler 3, 5

Bkz. madde 8.7

Bkz. Madde 8

Bkz. madde 5.3

Bkz. madde 8.8

Bkz. madde 10

|                              |  |                           |  |                          |  |
|------------------------------|--|---------------------------|--|--------------------------|--|
| TIBBİ LABORATUVAR            |  | Tetkik İsten Zamanı:      |  | Numune Kabul Zamanı:     |  |
| Tetkik İsteyen:              |  | Numune Tarih:             |  | Numune Alma Zamanı:      |  |
| Dr./Uzm. Dr. Adı Soyadı      |  | Nüfus/... Hastanesi       |  | Uzman Onay Zamanı:       |  |
| NÜMUNE BİLGİLERİ:            |  |                           |  |                          |  |
| BOYALIZ MİKROSKOPİK İNCELEME |  |                           |  |                          |  |
| BOYALI MİKROSKOPİK İNCELEME  |  |                           |  |                          |  |
| MİKROORGANİZMA:              |  | 1. Koloni sayı:           |  | 1. 2.                    |  |
| ANTİBİYOGRAFİ:               |  | 2. Durum:                 |  | 2. 1. 2.                 |  |
|                              |  | Antibiyotik Adı           |  | Durum                    |  |
|                              |  | Mikrop/... / Zorunlu (mm) |  | Durum: Orta Deyişli Dışa |  |
| Tıbbi Laboratuvar Yetene     |  |                           |  |                          |  |
| Açıklama                     |  |                           |  |                          |  |

Lsh. Uzman Onay  
Adı Soyadı / e-imza  
Tarih / Zaman

Bkz. madde 4

Rapor Sayısı: 356

Kurum Adı:

Yıl:

Yaz

Kurum Adı:

5/5

Bknz. madde 5

**DIŞ LABORATUVAR TEST HİZMETİ ALIYOR İSE:**

Bknz. madde 4.3, 12.5

Bknz. madde 8

| Dış Laboratuvar | Numune Türü: | Tetik İsteni Zamanı  | Numune Kabul Zamanı |
|-----------------|--------------|----------------------|---------------------|
|                 |              | Numune Alınan Zamanı | Uzman Onay Zamanı   |

Bknz. madde 8.7

Bknz. Madde 8

| NUMUNE BİLGİLERİ                 |    |                               |          |
|----------------------------------|----|-------------------------------|----------|
| BOYASIZ MİKROSKOPİK İNCELEMELERİ |    |                               |          |
| BOYALI MİKROSKOPİK İNCELEMELERİ  |    |                               |          |
| 1.                               | 2. | Kolonisi sayısı               | 1.<br>2. |
| Araştırma Adı                    |    | Durum                         |          |
| .....Kök (mg/L) / Zor (µm)       |    | Diğerde Orta Doğrudur Durmadı |          |

Bknz. madde 8

| MİKROORGANİZMA: |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|
| ANTİTİPOGRAM    |  |  |  |

Bknz. madde 8

| Açıklama                                                                                                     |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Dış laboratuvar testleri... şeklinde faaliyet gösteren (Tıbbi Laboratuvarum A.Ş.) laboratuvarında çıkmıştır. |  |  |  |

Bknz. madde 4.3, 6.16, 12.5

Bknz. madde 10

| Papir testleri: 10 |       |                  |          |
|--------------------|-------|------------------|----------|
| Kurum adresi       | Şehir | Kurum Web sitesi | E-posta: |
| Tarih:             |       |                  |          |

Bknz. madde 4.3, 12.5

## **TIBBİ LABORATUVAR TETKİK SONUÇ RAPOR STANDARDİZASYONU KILAVUZU**

Tetkik sonuç raporları, hastanın ve tetkiki isteyen klinisyenin ihtiyaçlarını mümkün olan en yüksek miktarda karşılamalıdır. Tetkik Sonuç raporlarının standardizasyonu, etkinliğini artırma konusunda önem arz etmektedir.

Aşağıdaki maddeler de rapor formatında bulunan verilere ait açıklamalar yer almaktadır.

Tüm tıbbi laboratuvarların tetkik sonuç raporunda;

- Tıbbi laboratuvar bilgileri,
- Hasta Bilgileri,
- İstem yapan hekim/uzman hekim bilgileri,
- Tetkik sonuç onay bilgileri
- Kurum adres ve rapor bilgileri
- Tüm tıbbi laboratuvarlar için ortak ve bulunması gereken maddeleri.
- Tetkik bilgileri ise tıbbi laboratuvar branşına göre değişiklik gösterebildiğinden branş bazlı açıklamalara dikkat edilmesi önerilir.

### **1. Tıbbi Laboratuvar Bilgileri:**

- 1.1. Tıbbi Laboratuvarların adı ve tıbbi laboratuvar çalışma ruhsat numarasının tıbbi laboratuvar adının altına, orta hatta kolay görülebilecek şekilde belirtilmesi,
- 1.2. Bakanlığımız logosu sol, kuruluş logosu ise sağ üst köşede olacak şekilde belirtilmesi,
- 1.3. Tıbbi laboratuvarın aldığı bir kalite sertifikası varsa ruhsat numarasının altındaki satıra kalite sertifikalandırması yapan kuruluşun adı, sertifika tarihi ve sertifika numarası yazılabilir.
- 1.4. Raporun "Tetkik Sonuç Raporu" olarak adlandırılması yine ulusal standardizasyon için önerilmektedir.
- 1.5. Ayrıca raporlarda resmi yazışma mevzuatında belirtilen "Times New Roman" yazı tipinin kullanılması da önerilmektedir.

### **2. Hasta Bilgileri:**

- 2.1. Hastanın adı/soyadı eksiksiz rapora yazılmalıdır. Hasta, raporun kendine ait doğru bilgileri içerdiğini teyit edebilmesi için doğum tarihi ve cinsiyet bilgileri eksiksiz, TC kimlik numarası ise kısıtlı olarak raporda gözükmelidir. Bu kısıtlama 11 basamaklı TC numarasının ilk iki ve son iki rakamlarının görünmesi ve geriye kalan rakamlarının ise (\*) işareti kullanılarak basılması ile sağlanmalıdır.
- 2.2. Tıbbi Laboratuvarın, hastayı kendi sisteminde tanımlama şekline göre dosya numarası, protokol numarası, işlem numarası gibi numaralardan **en az ikisi** raporda bulunmalıdır.

- 2.3. Rapor Numarası: [ÇKYS Kurum Kodu (1234)].[SKRS Klinik Branş Kodu(1234)].[Rapor Numarası (HBYS Tarafında Üretilen Tekil Numara)]. [Yıl(2017)] bilgileri ile üretilmeli ve sonuç raporunda dosya numarası, protokol numarası, işlem numarası gibi numaraların alt kısmında konumlanmalıdır.(Örnek Rapor Numarası:1234.1234.12345.2017 gibi olmalıdır.)

### 3. İstem Yapan Hekim/Uzman Hekim Bilgileri

- 3.1. Tetkik isteyen hekimin adı, soyadı, birimi ve hastanesi raporda yazılmalıdır.  
3.2. Dış kurum kuruluştan gelen hastalar için “Dış Kurum” ibaresi yazılmalıdır.  
3.3. Tıbbi patoloji laboratuvarı tetkik sonuç raporunda “biyopsi/sitoloji numarası” büyük boyutta ve kalın yazı tipinde olmalıdır.

### 4. Tetkik Sonuç Onay Bilgileri

- 4.1. Rapor altında tetkiki onaylayan uzmanın adı, soyadı, ünvanı ve e-imza raporda bulunmalıdır.  
4.2. Gerektiğinde/istendiğinde 2./3. uzman onayı raporda bulunmalıdır.  
4.3. Varsa dış laboratuvar tetkikleri de ayrı bir ünite adı altında raporlanmalı, tetkiklerin çalışıldığı dış laboratuvarın tam adı ve adresi raporda görünmelidir. “Tıbbi Laboratuvarlar Yönetmeliği'nin hizmet alımı başlıklı 32 nci maddesinin 4 üncü fıkrasında; “Hizmetin satın alma/dış laboratuvar test hizmet alımı yoluyla gördürülmesi halinde, hizmeti alan sağlık kurum/kuruluşu ile hizmeti veren sağlık kurum/kuruluşu, bu uygulamadan ve sonuçlarından müştereken sorumludur.” hükmünün yer aldığı bilinmesi gerekmektedir.

### 5. Tetkik Bilgileri

- 5.1. Tetkiklerin çalışıldığı tıbbi laboratuvar rapora yazılmalıdır. (Tıbbi biyokimya, tıbbi mikrobiyoloji, merkezi laboratuvar, dış laboratuvar gibi...)  
5.2. Bu bölümde tetkik istem zamanı(tarih ve saat olarak) numune türü, numune alma zamanı (tarih ve saat olarak), numune kabul zamanı (tarih ve saat olarak) ve uzman onay zamanı (tarih ve saat olarak) raporda olmalıdır. Gerekli ise numunenin alındığı anatomik lokasyon ve taraf bilgisi de raporda bulunmalıdır.  
5.3. Tıbbi laboratuvar yorum bölümü; Tıbbi laboratuvar uzmanı tarafından klinisyene yazılacak tetkike veya hastaya özel açıklamaların bulunduğu kısımdır. Yer alan açıklamalar LBYS(Laboratuvar Bilgi Yönetim Sistemi) görünecek ancak hastaya verilecek sonuç raporunda görünmeyecek/çıkmayacak şekilde olmalıdır.

### 6. Tıbbi Biyokimya Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporları ile ilgili olarak;

- 6.1. Tetkik adında genel olarak uzun adın kullanımı uygun olup, herkes tarafından bilinen kısaltmalar da kullanılabilir (ALT, LDH vs.).  
6.2. Sonuç kısmına tetkikin kantitatif veya kalitatif sonucu yazılmalıdır. Genel olarak rakamsal sonuçların tam sayı olarak ifade edilmesi daha iyi algılanır ve daha az hataya açıktır. Bu kapsamda örneğin 0.014 µg/L kardiyak Troponin T/I, tam sayı halinde 14 ng/L olarak ifade edilebilir.

- 6.3. Durum bölümüne ise yüksek, düşük, panik yüksek veya panik düşük şeklinde durumun yazılması gerekmektedir. Durum bölümünde sonucun (Y) yüksek, (D) düşük, (K) kritik değerde olduğunun dikkatten kaçmaması amaçlı belirtilmesi uygundur.
- 6.4. Birim kısmı uluslararası kabul gören kısaltmaların (SI birimleri-<http://www.ume.tubitak.gov.tr/tr/si-birimleri> ) kullanılacağı kısımdır. **Ölçüm birimlerinin harmonizasyonu için;** hacim birimi olarak litre “L” sembolünün kullanılması önerilmektedir.
- 6.5. Referans aralığı bölümüne alt ve üst referans değerler ile tetkike göre değişecek şekilde karar sınırları yazılabilir. (Örnek: ALT 10 – 50 U/L, total kolesterol < 200 mg/dl gibi)
- 6.6. Tetkik sonuç raporlarında standardizasyon sağlamak amacıyla tetkiklerin referans aralık ya da karar sınırlarının olması gerektiği net olarak tespit edilmelidir.
- 6.7. Eşik değer yerine karar sınırı kavramının Bakanlığımızca kullanılmasına karar verilmiştir. Belirtilen karar sınırları dışında yöntemle bağlı olarak tıbbi laboratuvar uzmanı tarafından karar sınırları eklenebilir. Örneğin; cTnT, cTnI, BNP/ProBNP, Prokalsitonin, D-dimer, CRP ve hsCRP, TSH vb. tetkikler için eklenebilir.
- 6.8. Sonuç raporları içerisinde karar sınırı kullanılırsa (\*) işareti eklenir ve her (\*) işaretine açıklama eklenir. Kullanılan referans aralık, klinik karar sınırı veya idari karar sınırı ise tıbbi laboratuvar yorumu bölümünde belirlenecek bir işaretleme ile açıklanmalıdır. Örneğin; Total Kolesterol için <200\* mg/dl (\*) ile belirtilip laboratuvar bildirimi bölümüne “(\*) Klinik karar sınırıdır.” veya amfetamin doğrulama tetkiki için <250 ng/mL\*\* ile belirtilip laboratuvar bildirimi bölümünde “ (\*\*) İdari karar sınırıdır.” olarak uygulanabilir.
- 6.9. Hesaplama ile verilen tetkik sonuç raporunda kullanılan formülün adı bulunmalıdır. Örneğin: LDL Kolesterol için Friedwald formülü gibi.
- 6.10. Glikozile Hemoglobin (Hb A1c) için mutlaka % ve IFCC birim değerine çevirimi yapılması uygundur. Aşağıdaki adresteki yazı kılavuz olarak kabul edilebilir. <http://www.laboratuvar.saglik.gov.tr/TR,4331/analitik-harmonizasyon-ve-standardizasyon-calisma-grubu-kuruldu.html>
- 6.11. tGFH(Tahmini Glomerüler Filtrasyon Hızı) için tıbbi laboratuvarların serum kreatinin düzeyi ölçülen olgularda erişkinler için CKD-EPI formülü, çocuklar için SCHWARTZ formülü ile tahmini glomerüler filtrasyon (tGFH) hızını rutin olarak raporlaması gerekmektedir. <http://www.laboratuvar.saglik.gov.tr/Eklenti/2621,kbh1pdf.pdf?0> adresindeki daire başkanlığımızın yazısı kılavuz olarak alınabilir.
- 6.12. Kan numunelerinde etanol analizi sonuç raporlarında birim olarak mg/dl ve promil birimleri kullanılmalıdır. Ayrıca hangi numune ile çalışıldığı da sonuç raporunda bulunmalıdır.(örn: plazma etanol, tam kan etanol, vb.) 2017/12 sayılı Kan numunelerinde Etanol analizi işlemlerinin usul ve esasları genelgesine uygun işlemler yapılmalıdır. <http://dosyasb.saglik.gov.tr/Eklenti/11278,kan-numunelerinde-etanol-analizi-islemlerinin-usulpdf.pdf>
- 6.13. 24 saatlik idrar tetkik sonuçlarında idrar volümü, ölçülen değer ve 24 saatlik hesaplama parametreleri bulunması önerilmektedir.
- 6.14. İdrarda madde analizleri için ilgili Genelge ve kılavuz kurallarına uyulmalıdır. İdari karar sınırları kullanılmalıdır. Tarama tetkiki olduğu bilgisi verilmelidir. İdrar bütünlük uygunluk testleri de tetkik sonuç raporunda yer almalıdır.

<http://www.laboratuvar.saglik.gov.tr/Eklenti/5907.idrar-numunelerinde-yasadisi-vek22255513pdf.pdf?0>

- 6.15. En az iki önceki sonuçların raporda çıkması uygun olup, bu sonuçların onay zamanı (tarih ve saat) yazılması önerilir ama eski sonuçların raporda çıkması zorunlu olmayıp opsiyoneldir.
- 6.16. Açıklama bölümü; tıbbi laboratuvar raporunda sabit, genel vs. gibi açıklama, varsa grafikli raporların da bulunması durumunda bu raporların ekte olduğunun bildirildiği kısımdır

## **7. Ekte Yer Alan Tetkik Sonuç Rapor Bilgileri Tablosu İle İlgili Olarak;**

- 7.1. Ekteki tablonun birinci sütunda yer alan; Tıbbi Laboratuvarlar Tetkik Sonuç Raporunda Bulunması Zorunlu Bilgiler kısmında belirtilen bilgiler raporda minimum olarak belirtilmesi gerekmektedir.
- 7.2. Ekteki tablonun ikinci sütunda yer alan; Tıbbi Laboratuvarlar Tetkik Sonuç Raporunda Bulunması Zorunlu Olmayan Bilgiler kısmında belirtilen bilgiler raporda bulunmasında/bulunmamasında herhangi bir sakınca bulunmayan bilgileri içermektedir.

## **8. Tıbbi Mikrobiyoloji Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporları ile ilgili olarak;**

- 8.1. Tetkikin sonuç kısmına kalitatif sonuç veriliyor ise pozitif, negatif olarak verilmeli, bunun yanında bu sonucu oluşturan alet çıktı değerleri ve eşik değerleri belirtilmelidir. Kantitatif sonuç veriliyorsa; uygun birimde sonuç yazıldıktan sonra durum bölümüne yüksek, düşük, kritik yüksek veya kritik düşük durumları varsa belirtilmelidir.
- 8.2. Birim kısmı uluslararası kabul gören kısaltmaların (SI birimleri-<http://www.ume.tubitak.gov.tr/tr/si-birimleri>) kullanılacağı kısım olup, referans aralığı bölümüne alt ve üst referans değerler ile tetkike göre değişecek şekilde eşik değerler yazılabilir.
- 8.3. En az iki önceki sonuçların raporda çıkması uygun olup, bu sonuçların onay zamanı (tarih ve saat) yazılması önerilir ama eski sonuçların raporda çıkması zorunlu olmayıp opsiyoneldir.
- 8.4. Kültür sonuç raporunda bulunan boyasız ve boyalı mikroskopik incelemeler bölümleri eğer ilgili numune için çalışılmışsa doldurulacak olup opsiyoneldir. Bu bölümler doldurulurken hazırlanmış olan ulusal rehberler dikkate alınmalıdır. Üreyen mikroorganizmanın patojen değil kontaminant veya flora elemanı olduğu düşünülüyorsa ve rapor edilmişse sonuç raporunun uzman yorumu bölümünde belirtilmelidir. Antibiyotik duyarlılık sonuçları güncel EUCAST standartları kullanılarak yorumlanmış ve kısıtlı rapor edilmiştir. Kısıtlı bildirim antibiyotik direnç gelişimine bir önlem olarak uygulanmaktadır. Klinisyen, rapor edilen kısıtlı bildirim hasta kliniğine uygun olmadığını düşünürse tıbbi laboratuvarla temasa geçmelidir.
- 8.5. Kantitatif kültür sonuçları (idrar, kateter gibi) hastada enfeksiyon tanısı koymak için önemlidir. Ancak, enfeksiyon tanısı için bakteri miktarı, hastanın parametrelerine göre (antibiyotik kullanımı, cinsiyet, yaş gibi) değişkenlik göstermektedir. Uygulama rehberinde belirtilen kabul edilmiş sınır değerlere göre uygun sayıda ve türde bakteri etken kabul edilip mikroorganizma tanımlama ve antimikrobiyal tetkikleri çalışılmaktadır. Bunların haricinde klinisyen hastanın kliniğine özel yeterli veri üretilmediğini düşünürse (ihtiyaç olduğunda) tıbbi laboratuvarla temasa geçmelidir.

- 8.6. Kantitatif moleküler mikrobiyoloji sonuçlarında firma ve yöntem değişikliklerinde hesaplamalarda 1-2 log civarında değişiklikler olabilmektedir. Bu yüzden hasta takibinde aynı yöntem ve marka kullanılması veya bu sağlanamıyorsa bu durumun göz önüne alınması tavsiye edilmektedir.
- 8.7. Numune türü: Numuneye ait özel bilgiler bu bölümde belirtilmelidir.(Örn: Sol brakchial kan kültürü, katater kültürü vs.)
- 8.8. Açıklama bölümü; Tıbbi laboratuvar raporunda sabit, genel vs. gibi açıklama, varsa grafikli raporların da bulunması durumunda bu raporların ekte olduğunun bildirildiği kısımdır

## **9. Tıbbi Patoloji Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporları İle İlgili Olarak;**

- 9.1. **Klinik bilgi:** İstemi yapan klinisyen tarafından doldurulmalıdır.
- 9.2. **Makroskopi:** Tıbbi laboratuvara teslim edilen materyalin çıplak gözle incelenmesi ile elde edilen bulguları içerir. Bu kısım her patoloji sonuç raporunda (Ek raporlar bunun dışında tutulabilir) mutlaka doldurulmalıdır.
- 9.3. **İntraoperatif konsültasyon (frozen inceleme):** Ameliyat sırasında frozen konsültasyon istendi ise doldurulmalıdır. Frozen inceleme için gönderilen materyal, patoloji uzmanının görüşü ve görüş bildiren patoloji uzmanının adını içermelidir.
- 9.4. **Mikroskopi:** Işık mikroskopik inceleme bulgularını içerir. Bu bölüm raporu onaylayan uzman patoloğun tercihiyle göre doldurulabilir veya boş bırakılabilir.
- 9.5. **Uygulanan Özel Yöntemler:** Aşağıda sıralanan çeşitli yöntemlerden hangisi/hangileri kullanıldı ise raporda bu başlıklar altında detaylandırılmalıdır. Uygulanan metod, kullanılan özel boya/ antikor / prob, vs. ismi ve değerlendirme sonuçları yazılmalıdır.
- Özel histokimyasal boyalar  
İmmünohistokimyasal inceleme  
İmmünofloresan inceleme  
Moleküler inceleme  
Elektron mikroskopik inceleme
- 9.6. **Tanı:** Mutlaka doldurulmalıdır. Belli bir tanı kategorisinde değerlendirilemeyen vakalarda “Bakınız Yorum” şeklinde yönlendirici ifadeler ile tıbbi patoloji uzmanının görüşünü belirten “Yorum” kutucuğu kullanılabilir.
- 9.7. **Tümörlü vakalarda ICD-O kodlarının kullanımı zorunludur.**
- 9.8. Açıklama/Not: Tıbbi patoloji uzmanının tercihiyle göre doldurulabilir.

## **10. Kurum/kuruluş adres ve rapor bilgileri**

### **Tüm Tıbbi Laboratuvarlar Tetkik Sonuç Raporlarında;**

- 10.1. Rapor revizyon numarasının ise raporun en alt kısmında bulunması gerekmektedir. Tıbbi laboratuvar tetkik sonuç raporunda güncelleme yapılması gereken durumda güncellenen raporun güncellendiği bilgisinin ve tarih, saat ile rapor revizyon numarasının rapora yazımı zorunludur.
- 10.2. Sayfa numaraları, sayfanın en alt sağ köşesinde 1/4, 2/4, 3/4 ve 4/4 gibi bir formatta çıkacak şekilde düzenlenmelidir.

- 10.3. Kurum/kuruluş veya tıbbi laboratuvarların adı, adresi ve iletişim bilgileri (telefon ve fax numarası ile birlikte kurum web ve e-posta adresi) alt bilgi olarak rapor sayfalarında bulunması gereklidir.
- 10.4. Raporun en alt kısmında (güvenlik şeridinde) [Raporun yazdırıldığı bilgisayarın IP (Internet Protocol) bilgisi].[MAC adresi bilgileri].[Raporun yazdırılma zamanı].[SBYS tarafından üretilen GUID] bulunması zorunludur.

**11. Aşağıdaki belirtilen maddeler LBYS de mutlaka görünmeli fakat tetkik sonuç raporunda yer almayacak bilgilerdir.(Bakınız bu kılavuzun 7 nci maddesi) Ayrıca ekte konu ile ilgili ayrıntılı tablo mevcuttur.**

- 11.1. Numune numarası
- 11.2. Yaş
- 11.3. Hastanın kurumu
- 11.4. Protokol / Dosya / İşlem No (herhangi birisi)
- 11.5. Klinik Bulgular/Ön tanı
- 11.6. Teknik Onay
- 11.7. SUT Kodu / LOINC Kodu/Tetkik Yöntemi
- 11.8. Tıbbi Laboratuvar Yorum

**12. Tetkik Sonuç Raporuna ait diğer özellikler;**

- 12.1. LBYS tetkik sonuç raporu hazırlama, görebilme yetkisi ve raporlama yetkisini ayrı ayrı tanımlamalıdır.
- 12.2. Raporda yer alan aralıkların uzunluğu sabit olmayacaktır. Aralıklar yer alan bilgilere göre farklılık gösterebilir. Özellikle yorum, numune türü vs. gibi bölümlerin yeterli aralıkta olması sağlanmalıdır.
- 12.3. Bazı bölümlerde bilgiler bulunmuyor ise bunları LBYS otomatik olarak raporda göstermeyecektir. (örneğin; önceki sonuçlar yok ise o kısmın raporda çıkmaması, patolojide konsültasyon, vs. gibi.)
- 12.4. LBYS tüm tıbbi laboratuvar süreçlerini, tüm tıbbi laboratuvarlar için detaylı şekilde içermeli ve numune nerede, işlem ne aşamada, hangi kullanıcı işlem yapmış, vb. tüm işlemleri tarih saat ve kullanıcı bazında kaydetmelidir.
- 12.5. Tıbbi laboratuvar dış laboratuvar hizmeti almıyor ise hastaya verilecek raporda bu kısmın görünmemesi gerekmektedir.
- 12.6. Tıbbi laboratuvar uzmanı tarafından klinisyene özel olarak yazılabilecek not raporda görünmemesinin/çıkmamasının sağlanması gerekmektedir.

**13. Yararlanılan kaynaklar:**

- 13.1. Tarhan,D., Erdoğan,S., Çopur Çiçek,A. **Tıbbi Mikrobiyoloji Laboratuvarları Kalite Yönetim Rehberi** 1. Baskı, s. 171-190 Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü 2014 <http://www.kalite.saglik.gov.tr/Eklenti/3531,kitaplabpdf.pdf?0>
- 13.2. TS EN ISO 15189:2013-04 EN ISO 15189:2012 s.29-32
- 13.3. Aslan,D. ve ark. Klinik laboratuvar test sonuçlarının uluslararası ve ulusal harmonizasyonu, standardizasyonu ve HbA1c örneği, Türk Biyokimya Dergisi 2011; 36 (4) ; 374–383.
- 13.4. Bulaşıcı hastalıkların sürveyansı kontrolü projesi (TR0802.16) Ulusal Mikrobiyoloji Standartları Bulaşıcı Hastalıklar Tanı El Kitabı T.C.S.B. THSK Başkanlığı Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarları Daire Başkanlığı Aralık-2014.
- 13.5. EUCAST 2017 Türkçe çevirisi [http://uamdss.thsk.gov.tr/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15:eucast-standart-turkce-cevirisi&catid=2:duyurular](http://uamdss.thsk.gov.tr/index.php?option=com_content&view=article&id=15:eucast-standart-turkce-cevirisi&catid=2:duyurular)
- 13.6. <https://www.klimud.org/content/44/rehberler>
- 13.7. <http://dosyasb.saglik.gov.tr/Eklenti/3460,skshastanesetiv5r1pdf.pdf>
- 13.8. <http://www.laboratuvar.saglik.gov.tr/TR,4369/mevzuat.html>

| TIBBİ LABORATUVARLAR TETKİK SONUÇ RAPORUNDA                                                                                                                                                                              |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| BULUNMASI ZORUNLU BİLGİLER                                                                                                                                                                                               | BULUNMASI ZORUNLU OLMAYAN BİLGİLER                                             |
| <b>1. Tıbbi Laboratuvar Bilgileri:</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                                |
| Tıbbi Laboratuvarların Adı                                                                                                                                                                                               |                                                                                |
| Tıbbi Laboratuvar Ruhsat Numarası                                                                                                                                                                                        |                                                                                |
| Sağlık Bakanlığı Logosu                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |
| Kurum/Kuruluş Logosu                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | Kalite Sertifikası Varsa Kuruluşun Adı, Sertifika Tarihi Ve Sertifika Numarası |
| <b>2. Hasta Bilgileri:</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                |
| Hastanın Adı, Soyadı                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |
| Doğum Tarihi                                                                                                                                                                                                             | Yaş                                                                            |
| Cinsiyet                                                                                                                                                                                                                 | Hastanın kurumu                                                                |
| TC kimlik numarası (kısıtlı ilk ve son 2 rakam)                                                                                                                                                                          |                                                                                |
| Dosya Numarası,<br>Protokol Numarası<br>İşlem Numarası<br>(hastayı kendi sisteminde tanımlama şekline göre dosya numarası, protokol numarası, işlem numarası gibi numaralardan <b>en az ikisi</b> raporda bulunmalıdır.) | Hasta tanımlayıcı herhangi 1 numara                                            |
| Rapor numarası                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |
| <b>3. İstem yapan Hekim Bilgileri</b>                                                                                                                                                                                    |                                                                                |
| Tetkik isteyen Hekimin adı, soyadı                                                                                                                                                                                       |                                                                                |
| Tetkik isteyen Hekimin birimi                                                                                                                                                                                            | Klinik Bulgular/Ön tanı                                                        |
| Tetkik isteyen Hekimin hastanesi                                                                                                                                                                                         |                                                                                |
| Dış hastaneden gelen sevkli hastalar için “Dış Kurum”                                                                                                                                                                    |                                                                                |
| <b>4. Tetkik Sonuç Onay Bilgileri</b>                                                                                                                                                                                    |                                                                                |
| Tetkiki onaylayan uzmanın adı, soyadı                                                                                                                                                                                    | Teknik Onay                                                                    |
| Unvanı                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |
| E-İmza                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |
| Gerektiğinde/İstendiğinde 2./3. Uzman Onayı                                                                                                                                                                              |                                                                                |
| Dış Laboratuvarın Tam Adı Ve Adresi                                                                                                                                                                                      |                                                                                |
| <b>5. Tetkik Bilgileri</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                |
| Numune Türü                                                                                                                                                                                                              | Numune numarası                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| İstem Zamanı(Tarih Ve Saat)                                                                                                                                                                                                     |                                      |
| Numune Alma Zamanı(Tarih Ve Saat)                                                                                                                                                                                               |                                      |
| Numune Kabul Zamanı (Tarih Ve Saat)                                                                                                                                                                                             |                                      |
| Uzman Onay Zamanı (Tarih Ve Saat)                                                                                                                                                                                               |                                      |
| Gerekli İse Numunenin Alındığı Anatmik Lokasyon Ve Taraf Bilgisi                                                                                                                                                                |                                      |
| <b>6. Tıbbi Biyokimya Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporları</b>                                                                                                                                                                    |                                      |
| Tetkik adı                                                                                                                                                                                                                      | SUT Kodu / LOINC Kodu/Tetkik Yöntemi |
| Sonuç                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| Durum                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| Birim                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| Referans aralığı/Karar Sınırı (Sonuç raporları içerisinde karar sınırı kullanılırsa (*) işareti eklenir ve her (*) işaretine açıklama eklenir.)                                                                                 | Önceki Sonuçlar                      |
| Tıbbi Laboratuvar Yorum (Tıbbi laboratuvar uzmanı tarafından klinisyene yazılacak not, yorum vs. gibi tetkike veya hastaya özel açıklamalar LBYS görünecek ancak hastaya verilecek sonuç raporunda görünmeyecek/çıkmayacaktır.) |                                      |
| <b>7. Tıbbi Mikrobiyoloji Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporları</b>                                                                                                                                                                |                                      |
| Numune Bilgileri                                                                                                                                                                                                                |                                      |
| Mikroorganizma:                                                                                                                                                                                                                 |                                      |
| Koloni sayısı                                                                                                                                                                                                                   |                                      |
| Antibiyogram                                                                                                                                                                                                                    |                                      |
| Antibiyotik Adı                                                                                                                                                                                                                 |                                      |
| Durum                                                                                                                                                                                                                           |                                      |
| Boyasız Ve Boyalı Mikroskopik İncelemeler (Opsiyoneldir)                                                                                                                                                                        |                                      |
| <b>8. Tıbbi Patoloji Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporları</b>                                                                                                                                                                     |                                      |
| Biyopsi/Sitoloji No<br>(Büyük boyutta ve kalın yazı tipinde olmalı)                                                                                                                                                             |                                      |
| Klinik bilgi                                                                                                                                                                                                                    |                                      |
| Numunenin Alındığı Anatmik Lokasyon Ve Taraf Bilgisi                                                                                                                                                                            |                                      |
| Makroskopi                                                                                                                                                                                                                      |                                      |
| İntraoperatif konsültasyon (frozen inceleme)                                                                                                                                                                                    |                                      |
| Mikroskopi                                                                                                                                                                                                                      |                                      |
| Uygulanan Özel Yöntemler                                                                                                                                                                                                        |                                      |
| Özel histokimyasal boyalar                                                                                                                                                                                                      |                                      |
| İmmünohistokimyasal inceleme                                                                                                                                                                                                    |                                      |
| İmmünofloresan inceleme                                                                                                                                                                                                         |                                      |
| Moleküler inceleme                                                                                                                                                                                                              |                                      |
| Elektron mikroskopik inceleme                                                                                                                                                                                                   |                                      |
| Tanı                                                                                                                                                                                                                            |                                      |
| Tıbbi Laboratuvar Yorum (Tıbbi laboratuvar uzmanı tarafından klinisyene yazılacak not, yorum vs. gibi tetkike veya hastaya özel açıklamalar LBYS görünecek ancak hastaya                                                        |                                      |

|                                                                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| verilecek sonuç raporunda<br>görünmeyecek/çıkmayacaktır.)                                                                                                     |  |
| Not                                                                                                                                                           |  |
| <b>9. Tüm Tıbbi Laboratuvarlar Tetkik Sonuç Raporlarında</b>                                                                                                  |  |
| Sayfa numaraları                                                                                                                                              |  |
| Güncellenen Raporun Güncellendiği<br>Bilgisinin Ve Tarih, Saat İle Revizyon<br>Numarası                                                                       |  |
| Kurum/kuruluş veya tıbbi laboratuvar Adresi                                                                                                                   |  |
| İletişim Bilgileri(Tel, Fax, Web, Mail)                                                                                                                       |  |
| Raporun yazdırıldığı bilgisayarın IP (Internet<br>Protocol) bilgisi] .[MAC adresi<br>bilgileri].[Raporun yazdırılma<br>zamanı].[SBYS tarafından üretilen GUID |  |