



ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
BAKTERİYOLOJİ İSTEK FORMU

Tel: 0 352 4374901 / 20199



Dosya No : /...../ 200...
Adı Soyadı :
Bölümü : CİNSİYETİ Kadın Erkek
Gönderen Dr. : YAŞI :
Klinik Bilgi :
Aldığı Antimikrobiyal :
Klinisyen Özel Notu :
Gönderilen Hasta Materyali :

LABORATUVAR KODU: 721 VERİLEN RANDEVU TARİHİ:/...../ 200... SAAT:.....

KOD	TETKİK ADI	KOD	TETKİK ADI
01	(APSE) Kültür ve antibiyotik duyarlılık testi	11	Gonokok kültürü
02	(BALGAM) Kültür ve Antibiyotik duyarlılık testi	14	BOS, Latex Aglutinasyon testi
03	(BOĞAZ) Kültür ve antibiyotik duyarlılık testi	15	Gram boyama ve mikroskopik tetkik (örneği belirtiniz).....
04	(BOS) Kültür antibiyotik duyarlılık testi	16	Solunum sekresyonları kantitatif kültürü (ETA+NTA+BAL)
05	(İDRAR) Kültür ve antibiyotik duyarlılık testi	31	Real Time PCR (VRE)
06	(YARA, PÜ) Kültür ve antibiyotik duyarlılık testi		
07	(DIŞKI) Kültür ve antibiyotik duyarlılık testi	Gram değerlendirme sonucu	
08	(DİĞER) Kültür ve antibiyotik duyarlılık testi		
09	OTOMATİZE KAN KÜLTÜRÜ		
10	ANAEROP KÜLTÜR		

Dök. No : F-ML-007
Yayın Tar. : Aralık 2001

Rev. No: 04
Rev. Tar: Nisan 2010

Lütfen lamları sol tarafa yapıştırınız