



T.C.
KAMU/ÖZEL/ÜNİVERSİTE
.....(KURUM ADI)
TIBBİ LABORATUVAR TETKİK SONUÇ RAPORU (TIBBİ MİKROBİYOLOJİ)
(Laboratuvar Ruhsat No: ...)

LOGO

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

.....LABORATUVARI	Tetkik istem Zamanı:	Numune Kabul Zamanı:			
Tetkiki İsteyen: Dr./ Uzm. Dr. Adı Soyadı Birimi / ... Hastanesi	Numune Türü: Numune Alma Zamanı:	Uzman Onay Zamanı:			
<u>Tetkik Adı</u>	<u>Sonuç</u>	<u>Durum</u>	<u>Birim</u>	<u>Referans Aralığı/Karar 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:	Numune Alma Zamanı:	Numune Kabul Zamanı:		
		Tetkik İstem Zamanı:	Uzman Onay Zamanı:		
<u>Tetkik Adı</u>	<u>Sonuç</u>	<u>Durum</u>	<u>Birim</u>	<u>Referans Aralığı/Karar Sınırı</u>	<u>Önceki Sonuçlar</u>
Tetkik Adı					
Tetkik Adı					
Açıklama 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 bilgisayarın IP (Internet Protocol) bilgisi].[MAC adresi bilgileri].[Raporun yazdırılma zamanı].[SBYS tarafından üretilen GUID]



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	Tetkik İstem Zamanı:		Numune Kabul Zamanı:
Tetkiki İsteyen: Dr./ Uzm. Dr. Adı Soyadı Birimi / ... Hastanesi	Numune Türü:	Numune Alma Zamanı:	Uzman Onay Zamanı:
NUMUNE BİLGİLERİ:			
BOYASIZ MİKROSKOBİK İNCELEME			
BOYALI MİKROSKOBİK İNCELEME			
MİKROORGANİZMA:	1. 2.	Koloni sayısı	1. 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:

[Raporun yazdırıldığı bilgisayarın IP (Internet Protocol) bilgisi].[MAC adresi bilgileri].[Raporun yazdırılma zamanı].[SBYS tarafından üretilen GUID]

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. 2.	Koloni sayısı	1. 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.		

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

Rapor revizyon No:

3/1

Kurum adresi

Tel:

Fax:

Kurum Web adresi:

e-posta:

[Raporun yazdırıldığı bilgisayarın IP (Internet Protocol) bilgisi].[MAC adresi bilgileri].[Raporun yazdırılma zamanı].[SBYS tarafından üretilen GUID]