Laboratuvar Test Değişiklikleri

(12.05.2025)

	Test kodu	Test adı	İsim Değişikliği	Yöntem Değişikliği	Çalışma/Raporlama Tarihi	Örnek ile ilgili Değişiklikler	Referans Aralık Değişiklikleri	Ek Bilgilerde Güncelleme	Yeni Tanımlanan Testler	İnternalize Testler	Yeniden Aktiflenen Testler	Pasiflenen Testler
1	C8818077	Daratumumab İnterferans Testi (MALDI-TOF)										X
2	C8538501	Fibrinojen				X						
3	C8301809	Kısa Zincirli Yağ Asitleri, Gaita							X			
4	C8019708	Spesifik IgE Solunum Alerjenleri (26 parametre)			X							
5	C8019709	Spesifik IgE Gıda Alerjenleri (34 parametre)			X							
6	C8378907	Gümüş	X			X	X					

2

Fibrinojen

Test Kodu : **8538501** - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Pzt-Cmt 12:00** - Raporlama Tarihi : **Pzt-Cmt 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrat)	Sitrat-Mavi Kapak	2mL	<0°C

Ek Bilgiler

Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır.

3

Kısa Zincirli Yağ Asitleri, Gaita

Test Kodu : **8301809** - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **GC** - Çalışma Günü : **Cum 08:00** - Raporlama Tarihi : **15 gün sonra**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Gaita, Dondurulmuş	Plastik Kap	10gr	<0°C

Ek Bilgiler

Bu panel içerisinde; Asetik Asit, Propiyonik Asit, İ-Bütirik Asit, N-Bütirik Asit, İ-Valerik Asit, N-Valerik Asit, N-Kaproik Asit ve N-Heptanoik Asit bulunmaktadır.

4

Spesifik IgE Solunum Alerjenleri (26 parametre)

Test Kodu : **8019708** - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **İMMUNOBLOTTİNG** - Çalışma Günü : **Pzt 08:00 Per 08:00** - Raporlama Tarihi : **Çarş 18:00 Pzt 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Serum	Jelli Tüp	0,5mL	2-8°C

5

Spesifik IgE Gıda Alerjenleri (34 parametre)

Test Kodu : **8019709** - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **İMMUNOBLOTTİNG** - Çalışma Günü : **Pzt 08:00 Per 08:00** - Raporlama Tarihi : **Çarş 18:00 Pzt 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Serum	Jelli Tüp	0,5mL	2-8°C

6

Gümüş

Test Kodu : **8378907** - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **İCP-MS** - Çalışma Günü : **Sal 08:00** - Raporlama Tarihi : **2 hafta sonra**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Heparin)	Sodyum Heparin-Lacivert Kapak	2mL	2-8°C

Referans Aralıkları

Normal Değerler		
Alt Değer	Üst Değer	Birim
0	5	ug/L