



KLİNİK BİYOKİMYA UZMANLARI DERNEĞİ EKSTERNAL KALİTE KONTROL PROGRAMI BAŞVURU FORMU



KLİNİK BİYOKİMYA UZMANLARI DERNEĞİ EKSTERNAL KALİTE KONTROL PROGRAMI BAŞVURU FORMU		
FATURA BİLGİLERİ		
AÇIK TİCARİ ADI		
AÇIK ADRESİ		
VERGİ DAİRESİ / NUMARASI		
İRTİBAT KURULACAK KİŞİ		
TELEFON / FAKS NUMARASI		
FİRMA SORUMLUSU		
ADI ve SOYADI		
İŞ TELEFONU		
CEP TELEFONU		
ELEKTRONİK POSTA ADRESİ		
<i>Bize iletmek istediğiniz notlar:</i>		
3. sayfada yer alan hizmet sözleşmesi genel şartlarını okudum ve kabul ediyorum.		
Ad – Soyad:	Tarih:	Onay/İmza :

Not: Yeterlilik Testi Düzenleyicisi olarak faaliyet gösteren Klinik Biyokimya Uzmanları Derneği (KBUD) İktisadi İşletmesi, TÜRKAK'tan AB-0010-YT numarası ile TS EN ISO/IEC 17043:2013 standardına göre akredite edilmiştir.



KLİNİK BİYOKİMYA UZMANLARI DERNEĞİ EKSTERNAL KALİTE KONTROL PROGRAMI BAŞVURU FORMU



FİRMANIN KBUEK PROGRAMLARINI TEMİN EDECEĞİ KURUMLAR VE BİLGİLERİ																	
KURUM ADI	SORUMLU KİŞİ	E-MAIL	TELEFON	K.BİO	IMM	IMM.Ö	TÜMÖR	İLAC	KOAG	KOAG.Ö	KARD	HEM	HBAIC	SP.PR	SP.PR.Ö	İDRAR	KG*

KISALTMALAR:

<i>K.BİO :</i>	<i>KLİNİK BİYOKİMYA</i>
<i>HEM :</i>	<i>HEMATOLOJİ</i>
<i>HBAIC :</i>	<i>HbA1C</i>
<i>KARD :</i>	<i>KARDİYAK</i>
<i>KOAG :</i>	<i>KOAGÜLASYON</i>
<i>*KOAG.Ö :</i>	<i>KOAGÜLASYON ÖZEL TESTLERİ</i>
<i>IMM :</i>	<i>IMMUNOASSAY</i>
<i>*IMM.Ö :</i>	<i>IMMUNOASSAY ÖZEL TESTLERİ</i>
<i>İLAC :</i>	<i>İLAC DÜZEYLERİ</i>
<i>TÜMÖR :</i>	<i>TÜMÖR BELİRTEÇLERİ</i>
<i>SP.PR :</i>	<i>SPESİFİK PROTEİNLER</i>
<i>*SP.PR.Ö :</i>	<i>SPESİFİK PROTEİNLER ÖZEL TESTLERİ</i>
<i>İDRAR :</i>	<i>İDRAR</i>
<i>*KG :</i>	<i>KAN GAZLARI</i>

*KG:Kan Gazları, İmmunoassay Özel Testleri, Koagülasyon Özel Testleri, Spesifik Proteinler Özel Testleri Programları ve Klinik Biyokimya Programında yer alan LDL-Kolesterol testi TÜRKAK Akreditasyon Kapsamı Dışındadır..

