

# Resistin

## תיאור הבדיקה

### **CPT קוד**

קוד חיוב 706002

### **שם הבדיקה**

Resistin

### **שמות נוספים לבדיקה**

ריסטין

### **לאבחנה/טיפול**

בדיקה המבוצעת במסגרת מחקר

### **שיטת ביצוע הבדיקה**

ELISA

### **מגבלות השיטה**

## הערות

### **הערות**

בדיקת מחקר לפרטים נא לפנות למעבדה

## פרטי מעבדה מבצעת

### **מעבדה מבצעת**

[אנדוקרינולוגיה](#)

### **מיקום המעבדה**

בנין מטבוליזם אנדוקרינולוגיה וסוכרתקומה 4

### **טלפון למידע, בירורים ותיאום**

03-5302801

### **מידע הנחוץ להזמנת הבדיקה**

בדיקת מחקר לפרטים נא לפנות למעבדה

### **המעבדה הקולטת את הדגימה**

אנדוקרינולוגיה

### **האם חלק מן הבדיקה מבוצע במעבדה אחרת?**

--

## דיגום ושינוע הבדיקה

### **תנאים והכנת החולה לפני הדיגום**

בדיקת מחקר לפרטים נא לפנות למעבדה

**סוג הדגימה**

בדיקת מחקר לפרטים נא לפנות למעבדה

**נפח דגימה**

בדיקת מחקר לפרטים נא לפנות למעבדה

**כלי קיבול לדגימה**

בדיקת מחקר לפרטים נא לפנות למעבדה

**תנאי לקיחה ושימור טרם שינוע**

בדיקת מחקר לפרטים נא לפנות למעבדה

**תנאי שינוע**

**זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה**

--

**קריאת תוצאות**

**מידע כללי**

המעבדה אינה מספקת אינטרפטציה קלינית לתוצאות הבדיקה. לקבלת חוות דעת רפואית יש לפנות לגורם רפואי מוסמך.

**יחידת מידה**

בדיקת מחקר לפרטים נא לפנות למעבדה

**תחום ערכים תקינים**

בדיקת מחקר לפרטים נא לפנות למעבדה

בקורות ותקני איכות

**בקרת איכות חיצונית - EQA**

---

**בקרת איכות חיצונית חלופית**

**הסמכה/התעדה**

---

**שם הגוף המסמיך/מתעיד**

---

מועדי דיגום ותוצאות

**משך הזמן מקבלת הדגימה ועד הוצאת תשובה (ימי עבודה אלא אם צויין אחרת)**

בדיקת מחקר לפרטים נא לפנות למעבדה

**ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה:**

לא מבוצע מעבר לשעות הפעילות