



# ŽÁDANKA K PROVEDENÍ SCREENINGU VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD A PORUCH ŠTÍTNÉ ŽLÁZY V TĚHOTENSTVÍ



Číslo pojištěnce

Příjmení

Jméno

Základní DG

Jiná DG

Pojišťovna

Samoplátce

Datum narození

Statim

Výška/cm

Adresa a kontakt na pacienta

Výsledek vyzvedne pacient osobně

Druh primárního vzorku

Sérum  Plazma  Citrát  Heparin  EDTA

Datum / čas odběru

Odběr provedl (a)

Razítko a podpis žadatele

## Žádáme o vyšetření (zaškrtněte)

1. trimestr (8. týden - 13 + 6)

2. trimestr (14+0 - 20. týden)

PAPP-A + free  $\beta$  hCG

PIGF - Placentární růstový faktor

hCG + AFP + E3

TSH screening

Vyhodnocení výsledků programem PRISCA5

Zhodnocení klinickým genetikem

Nepožadují vyhodnocení výsledků VVV

Vyhodnocení výsledků programem ALPHA

Při pozitivitě genetické vyšetření

Ano

Ne

Datum odběru:

Datum prvního dne poslední menstruace:

Gestační věk dle data odběru:

### Ultrazuková data

Datum UZ	
CRL (mm)	
Nuchální translucence (NT) (mm)	
BPD (mm)	
Gestační věk dle UZ - týden + den	
Předchozí gravidita s trisomií T21	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Nosní kůstka - NB	Neměřena <input type="checkbox"/> Nepřítomna <input type="checkbox"/> Přítomna <input type="checkbox"/>
Datum porodu dle UZ	
Identifikace vyšetřujícího	

### Korekční faktory

Hmotnost pacientky	
Etnikum - Kavkazská / Asie / Afrika	
Kouření	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
DM 1. typu	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
IVF, ovariální stimulace, jiné	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Vícečetné těhotenství - počet plodů	

### Anamnéza

Downův syndrom	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Edwardsův syndrom	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Jiné	

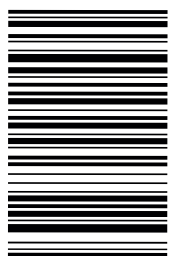
### Poznámky

### Poznámky

BARVY ODPOVÍDAJÍ VIČKU ZKUMAVKY.

	Srážlivá krev
Vacurette	<b>A</b>
Sarstedt	<b>A</b>
BD Vacutainer	<b>A</b>

vydání č. 05 02/24



SCR003

[www.agellab.cz/katalog-vysetreni](http://www.agellab.cz/katalog-vysetreni)

Call centrum 800 700 701