

SCREENING VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD V I. TRIMESTRU

Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Orlickoústecká nemocnice

Oddělení klinické biochemie a diagnostiky - OKBD

Čs. Armády 1076, 562 18 Ústí nad Orlicí

Tel.: +420 465 710 300, E-mail: okbd.oun@nempk.cz, http://usti.nempk.cz

Lékař (razítko, podpis)					
Příjmení:					
Jméno:					
ID:					
Pojišťovna:					
Diagnóza:					
Hmotnost:		kg			
Kouření	Ano	Ne	Diabetes	Ano	Ne
Rasa		<i>Kavkazská</i> <input type="checkbox"/> <i>Asijská</i> <input type="checkbox"/> <i>Africká</i> <input type="checkbox"/> <i>neznámá</i> <input type="checkbox"/>			
IVF těhotenství			Ano	Ne	
Trisomie 21 v předchozí graviditě			Ano	Ne	
Datum a čas odběru					
Gestační věk v den odběru		týden	den		
CRL v den UZ:		NT v den UZ:			
Počet plodů					

free beta HCG (ug/l) **Přijato:**

PAPP-A (IU/l)

SCREENING VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD V I. TRIMESTRU

Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Orlickoústecká nemocnice

Oddělení klinické biochemie a diagnostiky - OKBD

Čs. Armády 1076, 562 18 Ústí nad Orlicí

Tel.: +420 465 710 300, E-mail: okbd.oun@nempk.cz, http://usti.nempk.cz

Lékař (razítko, podpis)					
Příjmení:					
Jméno:					
ID:					
Pojišťovna:					
Diagnóza:					
Hmotnost:		kg			
Kouření	Ano	Ne	Diabetes	Ano	Ne
Rasa		<i>Kavkazská</i> <input type="checkbox"/> <i>Asijská</i> <input type="checkbox"/> <i>Africká</i> <input type="checkbox"/> <i>neznámá</i> <input type="checkbox"/>			
IVF těhotenství			Ano	Ne	
Trisomie 21 v předchozí graviditě			Ano	Ne	
Datum a čas odběru					
Gestační věk v den odběru		týden	den		
CRL v den UZ:		NT v den UZ:			
Počet plodů					

free beta HCG (ug/l) **Přijato:**

PAPP-A (IU/l)