

SCREENING VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD PLODU V I. TRIMESTRU

Oddělení klinické biochemie a diagnostiky - OKBD

Čs. Armády 1076, 562 18 Ústí nad Orlicí

Tel.: +420 465 710 300, E-mail: okbd@uo.hospital.cz, http://uo-nem.cz/

Lékař (razítko, podpis)			
Příjmení:			
Jméno:			
Rodné číslo:			
Pojišťovna:			
Diagnóza:			
Hmotnost:		kg	
Kouření	Ano	Ne	Diabetes
			Ano
			Ne
Rasa	Kavkazská <input type="checkbox"/>		Asijská <input type="checkbox"/>
	Africká <input type="checkbox"/>		neznámá <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	
Počet plodů			

free beta HCG (ug/l) *Přijato:*

PAPP-A (IU/l)

SCREENING VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD PLODU V I. TRIMESTRU

Oddělení klinické biochemie a diagnostiky - OKBD

Čs. Armády 1076, 562 18 Ústí nad Orlicí

Tel.: +420 465 710 300, E-mail: okbd@uo.hospital.cz, http://uo-nem.cz/

Lékař (razítko, podpis)			
Příjmení:			
Jméno:			
Rodné číslo:			
Pojišťovna:			
Diagnóza:			
Hmotnost:		kg	
Kouření	Ano	Ne	Diabetes
			Ano
			Ne
Rasa	Kavkazská <input type="checkbox"/>		Asijská <input type="checkbox"/>
	Africká <input type="checkbox"/>		neznámá <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	
Počet plodů			

free beta HCG (ug/l) *Přijato:*

PAPP-A (IU/l)