

OBJEDNÁVKA LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ - PRENATÁLNÍ SCREENING VVV



ALA JESENÍK, s.r.o.
Dukelská 456/13
790 01 Jeseník

zelená linka:
800 226 633

www.alajesenik.cz

Číslo pojistěnce / Cizinci - datum narození Pojišťovna Datum odběru Čas odběru

Příjmení Titul Odběr provedl

Jméno Pohlaví (ž/m) Diagnóza

Počet požad. vyš. Adresa pacienta, telefon Hradí samoplátce (částka)

Jméno lékaře

8

Razítko (vč. IČZ), podpis

Statim Telefon

POŽADOVANÉ ÚDAJE PRO HODNOCENÍ RIZIKA

Informace o matce: PM: **Informace o vyšetření plodu ultrazvukem:** Datum UZ: Gest. věk dle UZ: [týden + den] Počet plodů:

Hmotnost (aktuální): [kg] NT: [mm] NB: [mm] / nepřítomna / neměřeno BPD: [mm]

CRL: [mm] UZ provedl: **Klinické detaily:** IVF:

Legenda: KREV (zkumavka se separačním gelem)

screening v 1. trimestru (9. + 1 - 11. + 3 týden)*

PAPP-A, free β HCG

Poznámky:

NEžádám o zhodnocení sekvenčního testu v 1. trimestru

screening v 2. trimestru (15. - 17. týden)*

uE3, AFP, total β HCG



ALA_0801

POKYN K VYPLŇOVÁNÍ:
 Správně vyplněné pole

VYSVĚTLIVKY: Povinné údaje Povinné údaje 1. trimestru Povinné údaje 2. trimestru

* Optimální termín pro provedení odběru

Optimální termín odběru v 1. trimestru je dle Robinsona v rozsahu 45 - 84 mm. * Optimální termín pro provedení odběru v 2. trimestru těhotenství za dne 10. 11. 2014