

Iedzimtu patoloģiju izmeklējuma nozīmējums.

(Dauna sindroms, trisomija 18, nervu sistēmas attīstības traucējumi)

Zemitāna laukums 13,
Rīga LV 1006
tel. 7545052
fakss 7543867

Paciente

Uzvārds, Vārds

U	Z	V	A	R	D	S					

V	A	R	D	S							

Dzimšanas datums, gads

dat.	mēn.	gads							p.k.otrā daļa

Adrese

tel.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ārsts

Uzvārds, Vārds

U	Z	V	Ā	R	D	S					

V	Ā	R	D	S							

Adrese

tel.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Informācija ārstam.

Jums ir divas iespējas-

Cienijamo kolēģi!

- Izmeklēšana pirmajā grūtniecības trimestrī
* (sākot no 8 nedēļām 0 dienām līdz 13 nedēļām 6 dienām)
Laboratorijā Jūsu pacientei noteiks Brīvo beta HCG un PAPP-A asinīs.
- Izmeklēšana otrajā grūtniecības trimestrī
* (sākot no 14 nedēļām 0 dienām līdz 22 nedēļām 6 dienām)
Laboratorijā Jūsu pacientei noteiks AFP, Kopējo beta HCG un Brīvo Estriolu asinīs.

* grūtniecības laiks asins parauga ņemšanas dienā

Lūdzam izvēlēties atbilstoši Jūsu patientes grūtniecības laikam un rūpīgi aizpildīt visas ailītes.

Nepieciešams

Pirmā trimestra skrīnings

BHCG, PAPP-A

50001

vajadzīgo atzīmēt šādi

Otrā trimestra skrīnings

AFP, HCG, E3

50002

Grūtniecības laiks

Pēdējo mēnešreižu pirmās diena

dat.	mēn.	gads									

droši dati									

aptuveni dati									

US

dat.	mēn.	gads									

izmēri: BPD

mm									

USI veica:

CRL

mm									

NT

mm									

U	Z	V	Ā	R	D	S					

iespējamais grūtniecības laiks
US izmeklējuma dienā

nedēļas									dienas (0-6)

V	Ā	R	D	S							

Ziņas par grūtnieci un grūtniecības norisi

Grūtnieces svars

kg											

Smēķēšana

nē									jā

vajadzīgo atzīmēt šādi

Cukura diabēts

nav									ir

vajadzīgo atzīmēt šādi

IVF grūtniecība

nē									jā

vajadzīgo atzīmēt šādi

Augļu skaits

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--