



biochemie
hematologie
cytogenetika
imunochemie
flowcytometrie
molekulární biologie

ŽÁDANKA

na screening vrozeých vývojových vad a rizika preeklampsie
(ve II. trimestru těhotenství)

Odběrová místa:

Tř. T. Bati 3705, Zlín (bud. polikliniky) - odběry: 6³⁰ - 14³⁰

Zahradní 973, Zlín-Malenovice - odběry: 6³⁰ - 11⁰⁰

Masarykovo nám. 1325, Vizovice - odběry: 6⁰⁰ - 10⁰⁰

Partyzánů 2174, Uh. Brod (bud. polikliniky) - odběry: 6³⁰ - 14³⁰



M 8147

Seznam akreditovaných
metod naleznete
na www.imalab.cz

Imunoanalytická laboratoř: U Lomu 638, 760 01 Zlín

Tel.: 577 220 738, 602 792 428

E-mail: dolinova@imalab.cz, www.imalab.cz

Svoz: 602 747 925, 606 737 100

Číslo pojistěnce: Pojišťovna: Pohlaví: Muž Žena

Příjmení: Jméno: Diagnóza:

Kontakt na pacienta a klinické informace o pacientovi:

Druh primárního vzorku: krev, odběr krve

Vyšetření

Pro účely screeningu budou provedena stanovení **AFP, HCG a uE3**.

Dále žádáme provedení stanovení Inhibinu A. Toto vyšetření zvyšuje senzitivitu screeningu Downova syndromu a využívá se při výpočtu rizika preeklampsie přímo v programu ALPHA. Toto vyšetření není hrazeno ze zdravotního pojištění. Jeho provedení si hradí pacientka.

Datum narození		
Datum poslední menstruace		
Týden těhotenství dle poslední menstruace		
Datum provedení ultrazvuku		
Týden těhotenství dle ultrazvuku *		
UZ markery měřené v 1. trimestru pro účely integrace výsledků:	CRL (mm): NB - nasal bone:	NT -nuchal translucency: Ductus Venosus:
váha		
předchozí AMC/CVS –datum		
počet plodů		
datum odběru vzorku		

* Tento údaj uvádějte prosím vždy přesně k datu provedení ultrazvuku. Nedopočítávejte k datu odběru. Dopočítání gestačního stáří si náš systém provede sám. V případě nejasností kontaktujte prosím naši laboratoř.

Samostatné stanovení rizika preeklampsie
Pro účely samotného výpočtu rizika preeklampsie žádám o **provedení vyšetření PIGF a sFlt-1**. Tato vyšetření nejsou hrazena ze zdravotního pojištění. Jejich provedení si hradí pacientka. (Tato vyšetření je možno provést od dokončeného 10. týdne těhotenství až do porodu.)

Lékař

Lékař (razítko IČZ): Odbornost:

Datum a čas odběru: