



biochemie
hematologie
cytogenetika
imunochemie
flowcytometrie
molekulární biologie



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

ŽÁDANKA

na screening vrozeňých 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

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**.

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.
Nedopocítavejte k datu odběru. Dopocítání 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: