



ФИО пациента

Телефон или e-mail

ФИО врача

Дата рождения:

День цикла:

Срок беременности (недели):

Дата взятия:

Номер медицинской карты:

Пол: М Ж

13.5

Штрих-код

Принимаемые препараты _____ Наименование мед. организации _____

ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

Неинвазивный пренатальный ДНК скрининг* Рост _____ Вес _____

Внимание! Ограничения исследований:

- Срок беременности менее 10 недель
- Количество плодов более 2
- Диагностирована одноплодная беременность, которая начала развиваться, как беременность двойней (исчезающий близнец)
- Установлено наличие предыдущей беременности менее чем за три месяца до настоящей
- Трансплантация органов, тканей, стволовых клеток

- Онкологическое заболевание
- В течение последних 3 месяцев:
 - переливание крови
 - выкидыш
 - аборт
 - роды
 - внематочная беременность
 - неразвивающаяся (замершая) беременность

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	19.08.002 - Неинвазивное определение резус-фактора плода*
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	19.08.009 - Неинвазивное определение пола плода. Скрининговый тест

* Внимание! Необходимо указать следующую информацию

Срок беременности по УЗИ недель дней

Принимает ли низкомолекулярный гепарин:

да, указать название _____ дата и время последней инъекции _____

нет

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Хромосомный микроматричный анализ

19.09.001 - Хромосомный микроматричный анализ (молекулярно-генетический анализ aCGH) при неразвивающейся беременности (абортный материал) Optima

Биоматериал:

абортный материал: плодное яйцо, ворсины хориона, кусочек пуповины

кровь матери

Неинвазивный пренатальный ДНК скрининг

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	19.08.003 - НИПТ T21 - Неинвазивный пренатальный ДНК скрининг на синдром Дауна
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	19.08.004 - НИПТ стандартная панель
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	19.08.007 - НИПТ Panorama (Natera, США), базовая панель - неинвазивный пренатальный ДНК тест на 8 синдромов
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	19.08.008 - НИПТ Panorama (Natera, США), расширенная панель - неинвазивный пренатальный ДНК тест на 13 синдромов

Внимание! Важно заполнить все поля!

<p>Число плодов</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Монохориальная двойня <input type="checkbox"/></p> <p>Дихориальная двойня <input type="checkbox"/></p>	<p>Носитель донорской яйцеклетки</p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p>Возраст донора <input type="text"/></p>	<p>Редукция эмбриона</p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p>	<p>Суррогатная мать</p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p>	<p>Определить пол плода</p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p>
---	--	---	--	--

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Высокий риск по б/х скринингу

Маркеры ХП по УЗИ*

Возраст беременной более 35 лет

Хромосомная патология в анамнезе

* Ультразвуковые маркеры хромосомной патологии не являются специфичными для какой-либо патологии и могут свидетельствовать о наличии как анеуплоидий, так и других хромосомных аномалий (микроделеций, микродупликаций). Хромосомный микроматричный анализ может быть рекомендован при наличии УЗИ маркеров.

Первый день последней менструации

день месяц год

Срок беременности по УЗИ

неделя дней

День цикла

* Внимание! Необходимо подписание информированного согласия.

Я, _____ подтверждаю,

что пробырки с биоматериалом промаркированы в моём присутствии и срок годности не истёк.

Дата заполнения формы " _____ " день " _____ " месяц " _____ " год. Подпись _____

Подтверждаю правильность указанных выше данных и соответствие данных о беременности заявленным условиям.

Подпись пациента или медицинского сотрудника _____

Внимание! Набор с собранными образцами не замораживайте и не охлаждайте

- пробирка STRECK с пёстрой крышкой (10 мл)
- пробирка с сиреневой крышкой (4 мл)
- стерильный контейнер с 9% раствором NaCl

	НИПС Т21 с 10 недель	НИПТ стандартная панель с 10 недель	PANORAMA с 10 недель
Пол плода	+	+	+
Синдром Дауна (Трисомия 21)	+	+	+
Синдром Эдвардса (Трисомия 18)	-	+	+
Синдром Патау (Трисомия 13)	-	+	+
Синдром Тернера (Моносомия X)	-	+	+
Синдром Клайнфельтера (Дисомия X)	-	+	+
Синдром Якобса (Дисомия Y)	-	+	+
Синдром XXX (Трисомия X)	-	+	+
Микроделеционные синдромы	-	-	+
Триплоидия	-	-	+
Донорская яйцеклетка	+	+	+
Суррогатная мать	+	+	+
Многоплодная беременность	+	+	+
Редукция одного эмбриона	+	+	-
Аутосомно-рецессивные заболевания	-	-	-
Аутосомно-доминантные заболевания (Vistara доп. опция к Panorama)	-	-	+

