

Lähete NIPT-tutkimukseen (ei-invasiivinen trisomiaseula)

TYKS Mikrobiologia ja genetiikka
Lääketieteellinen genetiikka M902
Kiinamyllynkatu 10, 20520 TURKU
puh. (02) 313 7476 tai (02) 313 7475
fax (02) 230 1280 tai (02) 313 9909

Lähettäjän näytetunnistenumero _____

Laboratorion tutkimusnumero _____

Näyte otettu _____

Saapui laboratorioon _____

HUOM! Näyte toimitettava laboratorioon viiden (5) vuorokauden kuluessa näytteenotosta.
Näytettä säilytetään huoneenlämmössä.

Lähettävä yksikkö	Vastaus- ja laskutusosoite (mikäli eri kuin lähettäjä)
--------------------------	---

Potilaan nimi _____	Henkilötunnus _____
----------------------------	----------------------------

Raskauden tiedot: Raskauden kesto _____ Sikiöiden lukumäärä _____
Indikaatio: <input type="checkbox"/> Trisomiaseula positiivinen T21 riski _____ T18 riski _____ <input type="checkbox"/> Aikaisempi trisomia, mikä _____
<input type="checkbox"/> Niskaturvotus, paksuus _____ mm <input type="checkbox"/> Äidin ikä <input type="checkbox"/> UÄ-löydös <input type="checkbox"/> Muu _____
Sikiön sukupuoli: <input type="checkbox"/> Haluaa tietää <input type="checkbox"/> Ei halua tietää

Kliiniset esitiedot

Lähettävä lääkäri _____
pvm. _____ puh. _____ sähköposti _____