

Lähete NIPT-tutkimukseen (ei-invasiivinen trisomiaseula)

NÄYTTEET:

Tyks laboratoriot

Genetiikka

Tunnus 5021812

Info C902

21006 VASTAUSLÄHETYS

puh. (02) 313 7476 tai (02) 313 7475

fax (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	<input type="checkbox"/> Niskaturvotus, paksuus _____ mm
T21 riski _____	<input type="checkbox"/> Äidin ikä
T18 riski _____	<input type="checkbox"/> UÄ-löydös
<input type="checkbox"/> Aikaisempi trisomia, mikä _____	<input type="checkbox"/> Muu _____
Sikiön sukupuoli:	
<input type="checkbox"/> Haluaa tietää	
<input type="checkbox"/> Ei halua tietää	

Kliiniset esitiedot

Lähettävä lääkäri _____
pvm. _____ puh. _____ sähköposti _____