

ŽÁDANKA NA VYŠETŘENÍ V GYNEKOLOGII

NL - BioLAB spol s .r.o., Nádražní 844, Klatovy

PŘÍJEM											PŘIJAL	
Č. pojištění											ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	
Příjmení											RAZÍTKO + PODPIS	
Jméno												
ZP				Dg								
Datum/Čas												
Transport											Odebral (a)	
Narození u cizinců											Samoplátce <input type="checkbox"/>	Podpis samoplátce

Prenatální skrínink vrožených vývojových vad – I. trimestr

Odběr krve optimálně 10+0 až 11+3 (max. do13+6)

USG						Stáří dle USG	+	Počet plodů		Typ (mm)	BPD	CRL	
PM						Hmotnost	kg	Certifikovaný sonografista	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
NT (mm)		NB	přítomny - nepřítomny			USG provedl:							
LABORATORNÍ PARAMETRY						PAPP-A <input type="checkbox"/>	(IU/l)	FβhCG <input type="checkbox"/>	(ug/l)	ODBĚR V LABORATOŘI !			
TYP VYHODNOCENÍ RIZIKA (nutno označit, jinak bude hodnoceno sekvenčním postup)						SEKVENČNÍ <input type="checkbox"/>	(hodnocen společně I. + II. trimestr – NT fakultativní)						
						STANDARDNÍ <input type="checkbox"/>	(hodnocen pouze I. trimestr – NT povinná)						
Poznámky: (mnohočetná gravidita, DM matky, AB imm., pozitivní anamnéza, IVF apod.)													
(☎ 800 44 22 11, 376 312 087, 376 322 081)													

Prenatální skrínink vrožených vývojových vad – II. trimestr

Odběr krve optimálně 15+0 až 17+0 (min. od 14+1 max. do 22+3)

USG						Stáří dle USG	+	Počet plodů		Typ (mm)	BPD	Jiný <input type="checkbox"/>
PM						Hmotnost	kg	Odběr krve v I. trimestru	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>		
LABORATORNÍ PARAMETRY						AFP <input type="checkbox"/>	(ug/l)	hCG <input type="checkbox"/>	(kIU/l)			
DOPLŇKOVÁ VYŠETŘENÍ						TSH <input type="checkbox"/>	T4 volný <input type="checkbox"/>	Anti-TPO <input type="checkbox"/>				
						Moč chem.+sed. <input type="checkbox"/>	Glukóza v plazmě <input type="checkbox"/>	Str. agalactiae <input type="checkbox"/>				
Poznámky: (mnohočetná gravidita, DM matky, AB imm., pozitivní anamnéza, IVF apod.)												
(☎ 800 44 22 11, 376 312 087, 376 322 081)												

Hematologický - sérologický - GDM skrínink v graviditě

Týden gravidity		Porody		Potraty		Termín porodu	
HEMATOLOGIE		SÉROLOGIE			SKRÍNING GDM		
Krevní obraz		HBsAg			1. TRIMESTR		24.-28. TÝDEN
KO + dif.leukocytů		Anti-HIV 1+2			1. Glykémie		1. Glykémie
Krevní skupina		BWR (TPPA+RPR)			2. Glykémie		2. Glykémie
Skrínink protilátek		TORCH (panel)			oGTT event.		oGTT event.
☎ 376 530 205				☎ 800 44 22 11, 376 312 087, 376 322 081			