Vitalabo Laboratoria Medyczne Sp. z o.o.
ul. Gen. J. Hallera 2E
85-795 Bydgoszcz
tel. 52 346 92 05, fax 52 346 92 06 www.vitalabo.com.pl

# RAPORT OCENY RYZYKA WAD CHROMOSOMALNYCH wg FMF

**Ocena ryzyka genetycznych wad płodu (trisomia 21, trisomia 18, wady cewy nerwowej) za pomocą programu komputerowego**

CERTYFIKAT FMF* ☐TAK ☐NIE Nr ….....

☐ Dla I-go trymestru ciąży (11-13(+6) tydzień) - PAPPA-A (KRYPTOR), wolna podjednostka ß-hCG (KRYPTOR)

**DATA POBRANIA PRÓBKI DO BADAŃ BIOCHEMICZNYCH:**

## DANE CIĘŻARNEJ

NAZWISKO: ….....  IMIĘ: ….....

DATA URODZENIA: ….....  PESEL: ….....

WAGA: ….....kg

## WYWIAD

DATA OSTATNIEJ MIESIĄCZKI (LMP): ….....
CIĄŻA ….....  PORODY.....  PORONIENIA.....

WIEK PŁODU wg LMP: ….....

CYKLE SĄ REGULARNE*: ☐ tak ☐ nie

DŁUGOŚĆ CYKLU: ….....  IVF*: ☐ tak ☐ nie

PALĄCA*: ☐ tak ☐ nie  CUKRZYCA*: ☐ tak ☐ nie

CIĄŻA BLIŹNIACZA*: ☐ tak ☐ nie
URODZENIE DZIECKA Z WADĄ W PRZESZŁOŚCI*: ☐ tak ☐ nie

STOSOWANE LEKI: ….....
….....

## BADANIE USG

**Model USG** ….....  **Widoczność** dobra/ograniczona*  **Ciąża** pojedyncza/mnoga*

| | Pojedyncza | Mnoga | Data wykonania badania |
|---|---|---|---|
| Wymiar płodu wg CRL | mm | mm | |
| Wiek płodu wg CRL | | | |
| FHR | min | min | |
| Wartość NT | | | |
| NB (kość nosowa) | ☐ obecna ☐ brak | ☐ obecna ☐ brak | |
| Wiek płodu wg USG | | | |
| Wymiar płodu wg BPD | mm | mm | |
| Wiek płodu wg BPD | | | |
| Anomalie w budowie płodu | ☐ tak ☐ nie …..... ….....| ☐ tak ☐ nie …..... ….....| |
| Ilość płynu owodniowego | | | |
| Kosmówka | | | |
| Owodniowość | | | |

UWAGI:.....
.....

*Zaznaczyć właściwe

KAŻDY RAPORT OCENY RYZYKA WAD CHROMOSOMALNYCH wg FMF POWINIEN BYĆ OMÓWIONY Z LEKARZEM PROWADZĄCYM

….....  ….....
**ADRES JEDNOSTKI, NA KTÓRY NALEŻY PRZESŁAĆ RAPORT (pieczątka)**  **PODPIS I PIECZĄTKA LEKARZA**