



Pränataldiagnostik: Risikoeinschätzung

Patientin Name: Vorname: Adresse: PLZ: Ort: AHV-Nummer: Geburtsdatum:/...../.....	Auftraggeber: Arztpraxis- Labor Spital Name: Vorname: Adresse: PLZ: Ort: Kopie an:	NLAB
<input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Serum gekühlt <input type="checkbox"/> Serum gefroren Für den Ersttrimestertest, koaguliertes Blut zentrifugieren (20 Min.), Serum dekantieren und bis zu 12 Stunden bei 4-8°C aufbewahren, sonst einfrieren.	Datum der Entnahme:/...../..... Versand an das Labor:/...../..... <input type="checkbox"/> Entnahme im Labor	

Anamnese – Klinische Angaben - Vorgeschichte

Datum der letzten Regel:/...../..... Mütterliches Gewicht (kg)*:

Ethnizität*: kaukasisch asiatisch afrikanisch andere:

Rauchen*: Nein Ja

Diabetes: Nein Ja wenn ja: Schwangerschaftsdiabetes Typ I Typ II

Vorgeschichte: Trisomie 21 Andere Aneuploidie: Abbruch: Fortpflanzungsmedizin

Angaben zum Ultraschall

Ultraschall durchgeführt am* :/...../.....

Anzahl Föten* :

Gestationsalter auf Basis des Ultraschalls* : Wochen +Tage

Verfügbare Tests

1TT – Ersttrimester-Screening

Ersttrimestertest: Entnahme zwischen 11. und 13. Woche + 6 Tage.

Risikoeinschätzung für Trisomie 21, 18 und 13 zum Zeitpunkt der Entnahme (PAPP-A, freies Beta-hCG)

Scheitel-Steiß-Länge (SSL)*:mm

bei Zwillingen, SSL (Zwilling 2) *:mm

Nackentransparenz*:mm

bei Zwillingen, NT (Zwilling 2) *:mm

2TT – Zweittrimester-Screening

Zweittrimestertest: Entnahme zwischen der 14. und 18. Woche + 6 Tage.

Risikoeinschätzung für Neuralrohrdefekt zum Zeitpunkt der Entnahme (AFP).

Biparietaler Durchmesser (BIP) *:mm

bei Zwillingen, BIP (Zwilling 2) *:mm

2TTplus – Zweittrimester-Screening

Zweittrimestertest: Entnahme zwischen der 14. und 18. Woche + 6 Tage.

Risikoeinschätzung für Trisomie 21 zum Zeitpunkt der Entnahme (AFP, freies Beta-hCG).

Ort, Datum und Unterschrift der Ärztin/des Arztes:

* Obligatorische Angaben

