

НАПРАВЛЕНИЕ на Генетическое НеИнвазивное Пренатальное Тестирование (НИПТ)

заполняется только печатными буквами специалистами лаборатории CL

код теста 8819

v.191110.7

ПАЦИЕНТКА	Фамилия	<input type="text"/>												Штрих-код									
	Имя	<input type="text"/>																					
	Отчество	<input type="text"/>																					
	Дата рождения	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Рост (см)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Вес (кг)	<input type="text"/>
		число	месяц	год																			

БЕРЕМЕННОСТЬ	Срок беременности (недель) по данным УЗИ (если выполнено)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Первый день последней менструации	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
	Беременность в результате ЭКО	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Суррогатное материнство	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Донорство ооцитов	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Количество плодов	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Двойня:	<input type="text"/>	монохориальная	<input type="text"/>
	да	нет	да	нет	да	нет	да	нет	1	2						

ПОКАЗАНИЯ	<input type="checkbox"/> Поздний репродуктивный возраст (более 35 лет)	<input type="checkbox"/> Диагностированная хромосомная патология плода/ребенка в предыдущих беременностях (указать)
	<input type="checkbox"/> Наличие УЗИ-маркеров хромосомной патологии плода (указать)	<input type="checkbox"/> Один из родителей является носителем сбалансированной транслокации и других геномных аномалий (указать)
	<input type="checkbox"/> Повышенный риск хромосомной патологии по результатам комбинированного скрининга	<input type="checkbox"/> Желание беременной женщины

Ограничения метода, при которых данное исследование не может быть проведено с получением корректных результатов	Состояния, выявляемые в ходе проведения данного исследования, исключающие получение корректных результатов	Факторы, приводящие к снижению точности данного исследования
<ul style="list-style-type: none"> • гемотрансфузии, трансплантации • наличие онкопатологии • срок беременности менее 10 недель • беременность тремя и более плодами • редукция одного эмбриона из двойни • хромосомная патология беременной 	<ul style="list-style-type: none"> • низкий уровень фетоплацентарной свободно циркулирующей ДНК (< 3,5 %, для двойни < 7 %) • фетальный и/или плацентарный мозаицизм 	<ul style="list-style-type: none"> • донорство ооцитов • суррогатное материнство • беременность двойней • повышение индекса массы тела (> 30 кг/м²)

Указывать ли наличие Y-хромосомы плода (в случае отсутствия анеуплоидий по половым хромосомам) по результатам исследования:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Дата заполнения:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	да	нет		число	месяц	год			
			Подпись пациентки:	<input type="text"/>					

НАПРАВЛЯЮЩИЙ ВРАЧ	Фамилия	<input type="text"/>												НАПРАВЛЯЮЩЕЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
	Имя	<input type="text"/>												
	Отчество	<input type="text"/>												