



Vaše laboratoře

Imunoanalytická laboratoř:
U Lomu 638, 760 01 Zlín
+420 577 220 738, 602 792 428
valcikova@vaselaboratore.cz
www.vaselaboratore.cz

ŽÁDANKA

na screening vrožených vývojových vad a rizika preeklampsie
(ve II. trimestru těhotenství)

Zelená linka: 800 110 210, **svozová služba:** pondělí - pátek 6³⁰ - 16⁰⁰ - 602 747 925

Zlín, tř. T. Bati 3910 (bývalá budova ČSAD)	odběry: 6 ⁴⁵ - 14 ⁰⁰	Otrokovice, tř. T. Bati 1566 (Zdravotní středisko TOMA)	odběry: 6 ³⁰ - 10 ⁴⁵
Zlín, tř. T. Bati 3705 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 14 ³⁰	Otrokovice, Tř. Osvobození 1388 (budova polikliniky)	odběry: 6 ⁴⁵ - 14 ⁰⁰
Zlín-Malenovice, Zahradní 973 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 11 ⁰⁰	Napajedla, Sadová 1042 (Zdravotní středisko)	odběry: 6 ⁴⁵ - 12 ³⁰
Vsetín, Mostecká 357 (Osteologie)	odběry: 7 ⁰⁰ - 11 ⁰⁰	Luhačovice, Masarykova 315 (Zdravotní středisko)	odběry: 7 ⁰⁰ - 12 ⁰⁰
Vizovice, Masarykovo nám. 1325 (Zdravotní středisko)	odběry: 6 ⁰⁰ - 10 ⁰⁰	Lipník nad Bečvou, Osecká 309 (budova Medcentrum)	odběry: 6 ⁰⁰ - 9 ³⁰
Valašské Klobouky, Krátká 798 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 14 ⁰⁰	Hranice, Na Náspech 78 (Zdravotní středisko)	odběry: 6 ³⁰ -13 ⁰⁰ , pá: 6 ³⁰ - 8 ³⁰
Uherský Brod, Partyzánů 2174 (budova městské polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 14 ³⁰	Brumov-Bylnice, Družba 1189 (Zdravotní středisko)	odběry: út, čt, pá 7 ⁰⁰ - 10 ³⁰

Číslo pojistěnce: **Pojišťovna:** **Pohlaví:** Muž Žena

Příjmení: **Jméno:** **Diagnóza:**

Kontakt na pacienta a klinické informace o pacientovi:

Druh primárního vzorku: krev, odběr krve

Pro účely screeningu budou provedena stanovení **AFP**, **HCG** a **uE3**.

Datum narození	
Datum poslední menstruace	
Týden těhotenství dle poslední menstruace	
Datum provedení ultrazvuku	
Týden těhotenství dle ultrazvuku *	
UZ markery měřené v 1. trimestru pro účely integrace výsledků:	CRL (mm): NB - nasal bone: NT - nuchal translucency: Ductus Venosus:
váha	
předchozí AMC/CVS - datum	
počet plodů	
datum odběru vzorku	

* Tento údaj uvádějte prosím vždy přesně k datu provedení ultrazvuku. Nedopočítávejte k datu odběru. Dopotčítání gestačního stáří si náš systém provede sám.
V případě nejasností kontaktujte prosím naši laboratoř.



Seznam akreditovaných metod naleznete na www.vaselaboratore.cz

Samostatné stanovení rizika preeklampsie
Pro účely samotného výpočtu rizika preeklampsie žádám o **provedení vyšetření PIGF a sFlt-1**.
Tato vyšetření nejsou hrazena ze zdravotního pojištění. Jejich provedení si hradí pacientka.
(Tato vyšetření je možno provést od dokončeného 10. týdne těhotenství až do porodu.)

Lékař

Lékař (razítko IČZ): **Odbornost:**

Datum a čas odběru: