



SCREENING VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD A RIZIKA PREEKLAMPISIE - II. TRIMESTR

Zlín, tř. T. Bati 3910 (bývalá budova ČSAD)	odběry: 6 ⁴⁵ - 14 ⁰⁰	Přerov, nám. Přerovského povstání 1 (budova polikliniky) - <i>smluvní laboratoř</i>	odběry: 6 ³⁰ - 14 ⁰⁰
Zlín, tř. T. Bati 3705 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 14 ³⁰	Otrokovice, tř. T. Bati 1566 (zdravotní středisko TOMA)	odběry: 6 ³⁰ - 10 ⁴⁵
Zlín-Jižní Svahy, Okružní 4699 (I. segment)	odběry: 7 ⁰⁰ - 11 ⁰⁰	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 ³⁰ - 10 ⁰⁰	Lipník nad Bečvou, Osecká 309 (budova Medcentrum)	odběry: 6 ³⁰ - 10 ⁰⁰
Valašské Klobouky, Krátká 798 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 13 ³⁰	Hranice, Na Náspech 78 (zdravotní středisko)	odběry: 6 ³⁰ -13 ³⁰ , pá: 6 ³⁰ -8 ³⁰
Uherský Brod, Partyzáni 2174 (budova polikliniky)	odběry: 6 ³⁰ - 14 ³⁰	Brumov-Bylnice, Družba 1189 (zdravotní středisko)	odběry: Út, čt 7 ⁰⁰ - 10 ³⁰ , Pá 6 ³⁰ - 9 ³⁰
Uherské Hradiště, Vodní 13 (budova polikliniky) - <i>smluvní laboratoř</i>	odběry: 6 ³⁰ - 14 ³⁰	Brno-Starý Lískovec, U pošty 402/14 (budova polikliniky) - <i>smluvní laboratoř</i>	odběry: 7 ⁰⁰ - 10 ⁰⁰
Svitavy, Nádražní 1285/7 (laboratoř) - <i>smluvní laboratoř</i>	odběry: 7 ⁰⁰ - 11 ⁰⁰	Přijem vzorků: 571 666 321, svozová služba: pondělí - pátek 6 ³⁰ - 16 ⁰⁰ - 602 747 925	

Číslo pojištěnce: 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. Dopočítání gestačního stáří si náš systém provede sám.
V případě nejasností kontaktujte prosím naši laboratoř.



Zdravotnická laboratoř č.8140 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189:2013.
Seznam vyšetření v rozsahu akreditace je uveden na webových stránkách www.vaselaboratore.cz.

Samostatné stanovení rizika preeklampsie
Pro účely samotného výpočtu rizika preeklampsie žádám o **provedení vyšetření PIGF a sFlt-1**.
(Tato vyšetření je možno provést od ukončeného 20. týdne těhotenství až do porodu.)

Lékař

Lékař (razítko IČZ): Odbornost:

Datum a čas odběru: