

PRENATÁLNÍ SCREENING VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD (ALPHA SW)		Krajská nemocnice Liberec, a.s. Centrum laboratorní medicíny OKB-Oddělení klinické biochemie Husova 10, 460 63 LIBEREC tel. 485 312 760 email: okb@nemlib.cz http://www.nemlib.cz	
ID: _____ / _____ (Dat. narození: ) _____ Příjmení: _____ Jméno: _____ Adresa: _____ Dg: _____ Pojišťovna: _____		Záznamy OKB:	
Datum a čas odběru:		Razítko (vč. IČP), podpis lékaře:	
Odebral:			
<input type="radio"/> <u>I.trimestr 11.-13. týden (PAPP A, volný <math>\beta</math>-hCG)</u> <input type="radio"/> <u>II.trimestr 15.-17. týden, (AFP, hCG, volný estriol)</u>			
PM:			
Vyšetření UZ:	Datum: Vyšetřil:		
Počet plodů:			
CRL(mm):	Gestační stáří:		
NT (mm):			
NB: ano / ne / neměřena			
Hmotnost: (kg)			
Poznámka:			
Odběr: Srážlivá krev 1 zkumavka s gelem (zlatý uzávěr), ihned do laboratoře! I.trim: Optimum odběru v GA: od 10+0 až 11+3, optimum měření NT: 12+0			
STRANA 1/1		VERZE2: 25.4.2019	

PRENATÁLNÍ SCREENING VROZENÝCH VÝVOJOVÝCH VAD (ALPHA SW)		Krajská nemocnice Liberec, a.s. Centrum laboratorní medicíny OKB-Oddělení klinické biochemie Husova 10, 460 63 LIBEREC tel. 485 312 760 email: okb@nemlib.cz http://www.nemlib.cz	
ID: _____ / _____ (Dat. narození: ) _____ Příjmení: _____ Jméno: _____ Adresa: _____ Dg: _____ Pojišťovna: _____		Záznamy OKB:	
Datum a čas odběru:		Razítko (vč. IČP), podpis lékaře:	
Odebral:			
<input type="radio"/> <u>I.trimestr 11.-13. týden (PAPP A, volný <math>\beta</math>-hCG)</u> <input type="radio"/> <u>II.trimestr 15.-17. týden, (AFP, hCG, volný estriol)</u>			
PM:			
Vyšetření UZ:	Datum: Vyšetřil:		
Počet plodů:			
CRL(mm):	Gestační stáří:		
NT (mm):			
NB: ano / ne / neměřena			
Hmotnost: (kg)			
Poznámka:			
Odběr: Srážlivá krev 1 zkumavka s gelem (zlatý uzávěr), ihned do laboratoře! I.trim: Optimum odběru v GA: od 10+0 až 11+3, optimum měření NT: 12+0			
STRANA 1/1		VERZE2: 25.4.2019	