

# RQ 0542 - DADOS PARA TRIAGEM DE CROMOSSOMOPATIAS NO SEGUNDO TRIMESTRE DE GESTAÇÃO (14 A 20 SEMANAS E 6 DIAS)

COLE AQUI ETIQUETA DB

TODOS OS DADOS SÃO IMPRESCINDÍVEIS

## Dados do cliente

Identificação cliente (Número do pedido DB): \_\_\_\_\_

## Dados da gestante

Nome: \_\_\_\_\_

Sobrenome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Data de coleta do soro: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da última menstruação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Peso (Kg): \_\_\_\_\_

Paciente diabética (insulinodependente): \_\_\_\_ Sim \_\_\_\_ Não

Gravidez in vitro: \_\_\_\_ Sim \_\_\_\_ Não

Etnia: \_\_\_\_ Caucasiana \_\_\_\_ Africana \_\_\_\_ Asiática

Fumante: \_\_\_\_ Sim \_\_\_\_ Não

## Dados ecográficos (Imprescindíveis para o estudo)

Translucência nucal: \_\_\_\_\_ mm

C.C.N ou C.R.L (comprimento cabeça-nádega ou longitude céfalo-caudal): \_\_\_\_\_ mm

Data de realização da ecografia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Semanas e dias de gestão no momento da ecografia: \_\_\_\_ semanas e \_\_\_\_ dias

Número de embriões observados: \_\_\_\_\_

## Instruções:

O preenchimento de todos os campos é obrigatório.