

COLE AQUI
ETIQUETA DB

RQ-0541 DADOS PARA TRIAGEM DE CROMOSSOMOPATIAS NO PRIMEIRO TRIMESTRE DE GESTAÇÃO (8 A 13 SEMANAS E 6 DIAS)

*Todos os dados são imprescindíveis

Dados do cliente

Identificação cliente (Número do pedido DB): _____

Dados da gestante

Nome completo: _____

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.