

оптимально на сроке 16 - 20 нед.

КР013

кровь для исследования берется в пробирку с желтой крышкой (с гелем)

КЛИНИКО-
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ
ЛАБОРАТОРИЯООО «ЭлитЛаб»
ИНН 2808013611 ОГРН 1112861015443
Тел.: +7 (838) 302 23 88
www.kdmed.ru | e-mail: info@kdmed.ru

Направление заполняется только печатными буквами

Направление

Организация _____

Отделение _____

Фамилия ИО врача _____

Фамилия ИО м/с _____

Фамилия ИО врача УЗИ _____

Полис

Серия	№	Дата выдачи
/ /	/ /	/ /

Страховая компания _____

Информация

Дата последнего менструального цикла

Начало
/ /

Последнее УЗИ плода

Дата
/ /

Срок бер. на дату УЗИ

Нед.	Дней
/	/

КТР _____ мм

ТВП _____ мм

Кол-во плодов _____

Масса тела бер. _____ кг

Наличие ЭКО, дата переноса _____

Донорская яйцеклетка (да, нет), возраст донора _____

1. Закончилась ли предыдущая беременность рождением ребенка с хромосомными заболеваниями? (нужное обвести) ДА НЕТ

2. Вредные привычки (курит, не курит) _____

3. Национальность _____

4. Наличие диабета в анамнезе _____

5. Принимаемые лекарственные препараты _____

Пациент

Фамилия ИО _____

Дата рождения	Возраст	Бер/нед	№ Истории болезни
/ /	/	/	/ / /

Материал

Дата забора	Время	№ пробирки
/ /	:	/ / /

штрих-код
(номер пробирки)