

Nume: Prenume:

Adresa: Data nasterii:/...../.....

Data recoltarii:/...../.....

Data echografiei:/...../.....

Varsta gestationala stabilita echografic: saptamani, zile
(MIN: 10 saptamani + 3 zile; MAX: 13 saptamani + 6 zile)**Masuratori ecografice:**LCC/CRL: mm
(min 38 mm, max 83 mm)

Grosimea translucenței nucale*:mm

Osul nazal: prezent / absent

(Standardizare*: the Fetal Medicine Foundation Regulation for Certification in the 11-13 weeks scan (www.fetalmedicine.com))

Semnatura si parafa medicului care a efectuat echografia:

Factori de corectie pentru datele biochimice:

Greutatea gravidei la data recoltarii: kg

Fumatoare: Da Nu Origine etnica: Caucaziana Africa centrala Asia Alta:Diabet insulino-dependent: Da Nu Fertilizare in vitro Da Nu Numar feti (sarcina actuala) 1 2 > 2

Sarcini anterioare diagnosticate cu:

Sindrom Down (Trisomia 21) Da Nu Sindrom Edwards (Trisomia 18) Da Nu

Altele:

(Nota: aceste informatii nu influenteaza calcularea riscului in sistemul PRISCA)

Se cere aprecierea riscului prin: free β -HCG PAPP-A
 Translucența nucala prezenta osului nazal

Semnatura si parafa medicului trimitator:.....