

Nume: Prenume:

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

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

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

Varsta gestationala stabilita echografic: saptamani, zile

BPD: mm (Se poate completa in locul varstei gestationale medii)
(MIN:26 mm; MAX: 56 mm)

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:** **AFP** **HCG** **μ E3** **varsta echografica**

Semnatura si parafa medicului trimitator: