



**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ**

**TIBBİ GENETİK ANABİLİM DALI
PRENATAL SİTOGENETİK TANI HASTA BİLGİ FORMU**

TARİH:.....

HASTANIN ADI SOYADI :

DOĞUM TARİHİ VE YERİ :

ADRES VE TELEFONLAR:

TANI ENDİKASYONU :

GÖNDERİLEN MATERYAL:

- | | |
|---|--|
| ☐ AMNİYON SIVISI | ☐ TAHLİYE MATERYALI |
| ☐ KORYONİK VİLLUS ÖRNEĞİ | ☐ CİLT BİYOPSİ ÖRNEĞİ |
| ☐ FETAL KAN | |

GEBELİK HAFTASI: SAT: USG:

FETAL USG BULGULARI:

İKİLİ TEST SONUÇLARI:

Free β -HCG(MOM):
PAPP-A (MOM):

ÜÇLÜ TEST SONUÇLARI:

MSAFP(MOM):
HCG(MOM):
UE(MOM):

Down Sendromu Kombine Riski:
Yaşa Göre Down Sendromu Riski
NTD Riski:
Trizomi 18 Riski:

İŞLEMİ UYGULAYAN Dr. ve Merkez:

Tel:
Fax:

Not: CVS ve tahliye materyallerinin uygun koşullarda laboratuara iletile ilmesi için lütfen işlem öncesinde transport medyum isteyiniz! Alınan materyalleri lütfen en geç ertesi gün laboratuvarımıza ulaştırınız.

Kubilay Sok. No.:36 06570 Maltepe-Ankara Tel: 0 312 232 44 00/302 Fax: 0 312 231 91 34

Form No: 45.5	Revizyon No:02
Uygulama Tarihi: 17. 09. 2004	Revizyon Tarihi: