

SCREENING DE 1º E 2º TRIMESTRE

É importante preencher a ficha para que o cálculo seja realizado corretamente.
Mediante solicitação médica, selecionar a opção 1º ou 2º semestre.

DADOS DO PACIENTE

NOME COMPLETO:

DATA DE NASCIMENTO*: PESO:Kg

***Em caso de doação de óvulos, indicar a idade da doadora.**

TELEFONE: DATA DA EXTRAÇÃO:/...../.....

FUMANTE: SIM NÃO D.U.M:/...../.....

DIABETES: SIM NÃO

RAÇA: CAUCASIANA AFRICANA ASIÁTICA

GRAVIDEZ: FIV ESPONTANEA

SIM FIV, ÓVULOS PRÓPRIOS DE DOADORA

ANTECEDENTES CROMOSOMOPATÍAS: SIM NÃO DESCONHECE

GINECÓLOGICO - DATOS ECOGRÁFICOS

NOME DO GINECOLOGISTA:

DATA DA ÚLTIMA ECOGRAFIA:/...../.....

IDADE GESTACIONAL (SEMANA+DIA) CORRESPONDENTES A ÚLTIMA ECOGRAFIA:

NÚMERO DE EMBRIÕES OBSERVADOS:

CRL1 EN MM.: TN1 EN MM.:

CRL2 EN MM.: TN2 EN MM.:

OSSO NASAL: PRESENTE AUSENTE



TRIAGEM

1^{er} TRIMESTRE: Amostragem para o laboratório de 9 a 13 semanas e 6 dias. PAPPA e BHCG livre são determinados e o risco bioquímico é calculado. Para calcular risco combinado: bioquímica dupla + ultrassom, é necessário um CRL maior que 38 (é aconselhável realizar o ultrassom entre 11 e 13 semanas de gestação).

2^o TRIMESTRE (AFP, BHCG) Semanas (14-17de gestação).

ETIQUETA DO PACIENTE

MÉDICO SOLICITANTE / N^o CRM