















НАПРАВЛЕНИЕ НА НИПС. STRECK

ФИО Пациента					
Срок беременности по УЗИ	Вес	Рост	Дата рождения пациента	Дата забора материала	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
недели	дни				
Контактный телефон			E - mail		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

Число плодов <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 Монохориальная двойня <input type="checkbox"/> Дихориальная двойня <input type="checkbox"/>	Носитель донорской яйцеклетки <input type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ Возраст донора <input type="text"/>	Редукция эмбриона <input type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ	Суррогатная мать <input type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ	Определить пол плода <input type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ
--	---	--	---	---

Код услуги	Наименование услуги	Расходный материал
<input type="checkbox"/> 66-00-001	0834 Неинвазивное определение пола плода (скрининговый тест)	
<input type="checkbox"/> 66-00-002	0026 Неинвазивное определение резус-фактора плода (скрининговый тест)	
<input type="checkbox"/> 66-00-003	1110 НИПС T21 на определение наличия у плода Трисомии по 21 хромосоме (синдром Дауна)	
<input type="checkbox"/> 66-00-004	1438 НИПС 5 - Неинвазивный пренатальный ДНК скрининг на 5 синдромов	
<input type="checkbox"/> 66-00-005	0866 НИПС 12 - Неинвазивный пренатальный ДНК скрининг на 12 синдромов	 
<input type="checkbox"/> 66-00-006	1724 НИПС Расширенный - Неинвазивный пренатальный ДНК скрининг на 31 синдром	 
<input type="checkbox"/> 66-00-007	16 НИПТ Panorama (Natera, США), базовая панель - неинвазивный пренатальный ДНК тест на 8 синдромов	 
<input type="checkbox"/> 66-00-008	498 НИПТ Panorama (Natera, США), расширенная панель - неинвазивный пренатальный ДНК тест на 13 синдромов	 
<input type="checkbox"/> 66-00-009	1416 Vistara - скрининг на 25 моногенных синдромов	 



Пробирка STRECK (10 мл венозной крови)



Пробирка с ЭДТА (4 мл венозная кровь)

Дополнительная информация

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Высокий риск по б/х скринингу | <input type="checkbox"/> Маркеры ХП по УЗИ | <input type="checkbox"/> Возраст беременной более 35 лет | <input type="checkbox"/> Хромосомная патология в анамнезе |
|--|--|--|---|

Другое

Наименование направляющего учреждения

ФИО врача

Город

E-mail врача

Тел. врача

Дата: _____ Подпись врача: _____ Подпись пациента: _____