



ЛАБОРАТОРИЯ
ДНКОМ

+7 (495) 540-42-75

info@dnk-diagnostics.ru
www.dnkom.ru

Научный центр молекулярно-генетических исследований

ЛПУ

№ И/Б

Бланк

14

НАПРАВЛЕНИЕ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛА ПЛОДА ПО КРОВИ МАТЕРИ (КОД 40.126)

Ф.И.О. врача

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Пол

День цикла

Берем./неделя

Прием антикоагулянтов

Прием ОК

Дата забора

Рост

Вес

Диурез
суточный

Диагноз

Кол-во заказанных исследований

КОПИЯ УЗИ!!!

Дата взятия крови: «» 20 забор крови произведен в часов минут

ФИО направляющего врача:

ФИО пациента:

Контактный телефон: +7 () - -

Материал: венозная кровь (пробирка с лимонной крышечкой ЦПДА, 9 мл)

Срок беременности: (подтверждение УЗИ, b-ХГЧ)

Беременность: Роды: Аборты: Выкидыши:

Период после последней беременности: / (месяцы/годы), пол ребенка:

Содержание исследования: Определение Y-хромосомы в крови беременной женщины методом полимеразной цепной реакции с детекцией в реальном времени.

Примечание: Гарантированная точность результата определения с 10-й недели беременности — не менее 98%.

Правила подготовки к исследованию: Данный анализ выполняется строго с 10 эмбриональных недель, установленных результатом УЗИ (копия документа прилагается к биоматериалу).

Специальная подготовка: За сутки до сдачи крови на данное исследование необходимо максимально ограничить общение с мужским полом (нельзя прикасаться, спать в одной постели и прочее, это касается как взрослого так и ребенка мужского пола). В день забора крови необходимо принять душ, надеть одежду с длинным рукавом, предварительно проглаженную с паром с двух сторон. Кровь после взятия необходимо доставить в лабораторию в течение 24 часов после взятия, до отправки в лабораторию можно хранить в холодильнике не замораживая. Категорически запрещено открывать пробирку до и после забора крови!!! При оформлении данного анализа необходимо заполнить направление-анкету (бланк № 14)

В данном направлении необходимо заполнить: Ф.И.О., контактный телефон, срок беременности акушерский и гестационный (по зачатию), количество беременности, наличие абортов, число родов, число выкидышей и прочие данные, необходимые для формулировки заключения по результатам анализа. При отсутствии заполненной анкеты и копии УЗИ анализ не выполняется. На данное исследование пациенткой, подписывается "Информированное согласие на проведение исследования" (остается в мед. центре).

Внимание! Необходимо заполнять бланк ручкой с синими или черными чернилами, печатными буквами.

Выбранные исследования отмечать или . Полностью заштрихованный квадрат означает отмену исследования.

МЕДИЦИНСКИЕ ОФИСЫ ЛАБОРАТОРИИ ДНК



dnkom.ru

info@dnkom.ru

+7 495 540-42-75

Сроки готовности услуг могут меняться.
Уточняйте по телефонам лаборатории.

