

Eingangskontrolle

Labor-Nr.

Auftrag für nicht-invasive pränatale Untersuchungen

■ Patientin

Name (Bitte Blockschrift) _____ Vorname _____ Geb.datum _____
 Strasse _____ PLZ / Ort _____ Telefon _____

■ Krankenversicherung

Name Versicherung _____ Vers. Nr. _____

Einverständnis:

Ich bestätige, dass ich vom Arzt über die geplante Laboruntersuchung informiert wurde. Ich erkläre mich einverstanden, die Tests durchführen zu lassen und die Kosten auch bei fehlender Kostengutsprache der Krankenkasse selber zu bezahlen. Die Broschüre "panorama pränataltest" der Genetica habe ich erhalten.

Meine Proben/Resultate dürfen anonymisiert zu Forschungszwecken weiter verwendet werden: ja nein _____
 Unterschrift Patientin

■ Auftraggebender Arzt

■ Überwachender Arzt

Ich wünsche die Befundzustellung per Email an (nur an HIN-verschlüsselte Email-Adressen möglich) _____

Ich bitte um Zustellung weiterer Panorama-Entnahmekits (Anzahl) _____

■ Untersuchungen, Untersuchungsmaterial

Datum Entnahme _____

- Panorama-Test:**
- Trisomie-Screening** (NIPT autosomal)
T21, T18, T13, Triploidie
 - Anomalien der Geschlechtschromosomen** (NIPT gonosomal)
X0, XXX, XXY, XYY
 - Mikrodeletionsscreening**
22q11, 1p36, Cri-du-chat, Angelman, Prader-Willi

Probenmaterial und Versand

Alle aufgeführten Analysen können aus der gleichen Blutprobe gemacht werden. Benötigt werden 2x10 ml Blut in Streck-Röhrchen; Probe nicht kühlen oder erwärmen; Versand der Probe per Kurier oder Post-Express

- Andere Analysen:**
- Fetale Rhesus-D Bestimmung**
 - Mütterliches Screening auf CF, SMA, FRAXA** (www.genetica-ag.ch: Infothek)

■ Indikation, Familienanamnese

- ETT Risiko erhöht, Wert: _____
- Ultraschallbefund: _____
- Anderes: _____
- Alter, 35J. und mehr Wunsch

■ Schwangerschaft, Ultraschallmessungen

LM _____ Amenorrhoe _____ Gewicht der Mutter _____ kg
 ET _____ Zwillingschwangerschaft? ja nein
 SSL _____ entspricht SSW _____ Vanishing Twin? ja nein
 Bip _____ entspricht SSW _____ IVF-Schwangerschaft? ja nein
 Datum Ultraschallmessung _____ Eizellspende / Leihmutter? ja nein
 Blutsverwandschaft der Kindseltern? ja nein

Angaben zum Panorama-Test Untersuchung ab der 9+0 SSW; Panorama auch bei Zwillingschwangerschaften und Eizellspenden durchführbar