

SCREENING PRENATAL BIOQUIMICO (PAPP-HCG LIBRE)

(Primer trimestre) REALIZACION: Semanas 9 - 13 de embarazo

PROTOCOLO N°:DNI:.....

APELLIDO:

NOMBRE:

Fecha de nacimiento:.....Edad:

Fecha de toma de muestra:.....

Fecha probable de parto (FPP):.....

Fecha de última menstruación (FUM):.....

Semanas de gestación por FUM:.....

Fecha de la ecografía con medición de TN:

TRANSLUCENCIA NUCAL: LEM o LCC:

Edad gestacional por Ecografía:

Médico que realiza la Ecografía:.....

Peso:.....Diabetes: Fuma: si – no

Antecedentes familiares de Síndrome de Down u otras alteraciones.....

Pérdidas de embarazos previos.....

Extraccionista:



Quedamos a disposición de cualquier consulta o sugerencia.



Urquiza 934 | Telefax [03446] 424777
indabi@indabi.com.ar | www.indabi.com.ar
WhatsApp: 3446500591 | Gualaguaychú