



**Vaše laboratoře**

**Imunoanalytická laboratoř:**  
U Lomu 638, 760 01 Zlín  
+420 577 220 738, 602 792 428  
valcikova@vaselaboratore.cz  
www.vaselaboratore.cz

# ŽÁDANKA

na screening vrožených vývojových vad a rizika preeklampsie  
(ve II. trimestru těhotenství)

**Zelená linka:** 800 110 210, **svozová služba:** pondělí - pátek 6<sup>30</sup> - 16<sup>00</sup> - 602 747 925

Zlín, tř. T. Bati 3910 (bývalá budova ČSAD)	odběry: 6 <sup>45</sup> - 14 <sup>00</sup>	Otrokovice, tř. T. Bati 1566 (Zdravotní středisko TOMA)	odběry: 6 <sup>30</sup> - 10 <sup>45</sup>
Zlín, tř. T. Bati 3705 (budova polikliniky)	odběry: 6 <sup>30</sup> - 14 <sup>30</sup>	Otrokovice, Tř. Osvobození 1388 (budova polikliniky)	odběry: 6 <sup>45</sup> - 14 <sup>00</sup>
Zlín-Malenovice, Zahradní 973 (budova polikliniky)	odběry: 6 <sup>30</sup> - 11 <sup>00</sup>	Napajedla, Sadová 1042 (Zdravotní středisko)	odběry: 6 <sup>45</sup> - 12 <sup>30</sup>
Vsetín, Mostecká 357 (Osteologie)	odběry: 7 <sup>00</sup> - 11 <sup>00</sup>	Luhačovice, Masarykova 315 (Zdravotní středisko)	odběry: 7 <sup>00</sup> - 12 <sup>00</sup>
Vizovice, Masarykovo nám. 1325 (Zdravotní středisko)	odběry: 6 <sup>00</sup> - 10 <sup>00</sup>	Lipník nad Bečvou, Osecká 309 (budova Medcentrum)	odběry: 6 <sup>00</sup> - 9 <sup>30</sup>
Valašské Klobouky, Krátká 798 (budova polikliniky)	odběry: 6 <sup>30</sup> - 14 <sup>00</sup>	Hranice, Na Náspech 78 (Zdravotní středisko)	odběry: 6 <sup>30</sup> -13 <sup>00</sup> , pá: 6 <sup>30</sup> - 8 <sup>30</sup>
Uherský Brod, Partyzánů 2174 (budova městské polikliniky)	odběry: 6 <sup>30</sup> - 14 <sup>30</sup>	Brumov-Bylnice, Družba 1189 (Zdravotní středisko)	odběry: út, čt, pá 7 <sup>00</sup> - 10 <sup>30</sup>

**Číslo pojistěnce:** ..... **Pojišťovna:** ..... **Pohlaví:**  Muž  Žena

**Příjmení:** ..... **Jméno:** ..... **Diagnóza:** .....

**Kontakt na pacienta a klinické informace o pacientovi:** .....

Druh primárního vzorku: krev, odběr krve

Pro účely screeningu budou provedena stanovení **AFP**, **HCG** a **uE3**.

Datum narození	
Datum poslední menstruace	
Týden těhotenství dle poslední menstruace	
Datum provedení ultrazvuku	
Týden těhotenství dle ultrazvuku *	
UZ markery měřené v 1. trimestru pro účely integrace výsledků:	CRL (mm): NB - nasal bone: NT - nuchal translucency: Ductus Venosus:
váha	
předchozí AMC/CVS - datum	
počet plodů	
datum odběru vzorku	

\* Tento údaj uvádějte prosím vždy přesně k datu provedení ultrazvuku. Nedopočítávejte k datu odběru. Dopotčítání gestačního stáří si náš systém provede sám.  
V případě nejasností kontaktujte prosím naši laboratoř.



Seznam akreditovaných metod naleznete na [www.vaselaboratore.cz](http://www.vaselaboratore.cz)

**Samostatné stanovení rizika preeklampsie**  
Pro účely samotného výpočtu rizika preeklampsie žádám o **provedení vyšetření PIGF a sFlt-1**.  
Tato vyšetření nejsou hrazena ze zdravotního pojištění. Jejich provedení si hradí pacientka.  
(Tato vyšetření je možno provést od dokončeného 10. týdne těhotenství až do porodu.)

**Lékař**

**Lékař (razítko IČZ):** ..... **Odbornost:** .....

**Datum a čas odběru:** .....