

AS NOVA VITA KLIINIK
A. H. Tammsaare tee 47, 11316 Tallinn
Tel: 605 9609; Fax 605 9608

Nimi	Isikukood	Vanus
.....

Eesti Haigekassa nr.	Aadress	Telefon (mobiil)
..... /
<input type="checkbox"/> KEHTIB <input type="checkbox"/> EI KEHTI

Saatja arst	Saatev raviasutus
.....

Amniotsenteesi näidustus

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vanus ≥ 37 a. | <input type="checkbox"/> Kromosomaalse patoloogia esinemine eelnevatel lastel |
| <input type="checkbox"/> Ultraheli leid või loote väärarengu kahtlus | <input type="checkbox"/> Ioniseeriva kiirguse või tsütotoksilise aine toime |
| <input type="checkbox"/> Positiivne vereseerumi AFP, kaksik- või kolmiktest | <input type="checkbox"/> X-kromosoomi liitelise haiguse esinemine (vajalik loote soo määramine) |
| <input type="checkbox"/> Ühel vanematest esineb kromosoomide struktuuri muutus | <input type="checkbox"/> Geenihaiguse esinemine perekonnas |
| | <input type="checkbox"/> Muu |

Täiendavad andmed

Mitmes rasedus? Mitu sünnitust? Raseduse vanus (nädalad + päevad)

Amniotsentees

Sünnitähätaeg20___ a. Platsenta paiknevus: Eesseinas Tagaseinas

Lootevee hulk ml Punkteeritud läbi platsenta: Ei Jah

Lootevee värvus Tekkis veritsus amnioniõõnde: Ei Jah

Teostada kromosoomide uuring lootevee rakkudest:

- tavalise kariotüpeerimise meetodil
 FISH meetodil
 BoB's meetodil

Kirjalik vastus saata:

- patsiendi raviarstile
 patsient tuleb isiklikult järgi Nova Vita Kliinikusse

Sugu teatada JAH
 EI

Protseduuri teostanud arst:

Kuupäev: