

5001 Aarau
Tel 062 838 53 11
labor@ksa.ch



SMTS 0057

Angaben zu Versicherer:

Klin. Chemie: 5317 Immunologie: 5314
Hämatologie: 5310 Med. Genetik: 5319
Gerinnung: 5331

Rohrpost: 135

Rechnung an: Kopie an:

- Patient
- Auftraggeber
- Versicherer

Zuständiger Arzt: Bitte die Suchnummer markieren oder im Feld klin. Angaben den Namen stempeln.

Grid for marking search numbers (0-9) for the attending physician.

Legende: s. Rückseite

Datum/Zeit der Probenentnahme

Grid for entering date and time of sample collection (Tag, Monat, Stunde, Minute).

Klinische Angaben

Schwangerschaft (SSW):

PROBENMATERIAL

- Serum
- Serum gekühlt
- Serum tiefgefroren

ANAMNESE

Erforderliche Angaben für eine vollständige Risikoanalyse

Geburtsdatum: [] [] [] [] [] [] Gewicht: [] [] [] kg Grösse: [] [] [] cm

Ethnische Herkunft: Kaukaserin Asiatin Raucherin [] [] Zigaretten/Tag
 Afrikanerin Unbekannt

vorbestehender Diabetes Gestationsdiabetes

IVF/ICSI Transfer (dd/mm/yy) [] [] [] [] [] [] Typ: Normal
 tiefgefrorene Eizellen
 Befruchtung (dd/mm/yy) [] [] [] [] [] [] Embryospende
 Eizellspende
 Geburtsdatum Spenderin (dd/mm/yy) [] [] [] [] [] []

Vorangegangene anomale Schwangerschaft T21 Aborte / Fehlgeburten
 T18 Neuralrohrdefekt
 T13 Andere Anomalien

UNTERSUCHUNG

1. + 2. TRIMESTER-TEST Bitte klinische Daten unten ausfüllen

- 1. Trimester-Screening (hCG, PAPP-A)
- 2. Trimester-Screening (AFP, hCG) AFP einfach (α-Fetoprotein)

1. TRIMESTER: PRÄEKLAMPSIE (PE) Bitte Angaben auf Rückseite ausfüllen

- PLGF, PE-Screening
- PLGF nur Wert

KLINISCHE DATEN

Ultraschall (dd/mm/yy) [] [] [] [] [] [] Name/Stempel des Ultraschall-Arzt

FMF zertifiziert Anzahl der Feten: 1 2 Scheitel-Steiss-Länge (STL) Fetus 1: [] [] [] [] [] mm

Scheitel-Steiss-Länge (STL) Fetus 2: [] [] [] [] [] mm

Chorionizität bei Zwillings-Schwangerschaft: monochorial-monoamniotisch monochorial-diamnial dichorial-diamnial Nackentransparenz NT Fetus 1: [] [] [] [] [] mm

Nackentransparenz NT Fetus 2: [] [] [] [] [] mm

Vanishing Twin: ja nein BIP nur für 2. Trimester-Screening: [] [] [] [] [] [] mm

Bemerkungen

TRIMESTERTEST

KSA - 181 - 06.2022 / KAISER DATA



ANAMNESE

Parität (SSW > 23) Anzahl Geburten in Woche 16 - 23
 Woche 31 - 36
 in/nach Woche 37

Vorausgegangene Schwangerschaften mit Zwillingen nein ja
 Intervall letzte Schwangerschaft mit Zwillingen Jahre
 vorheriges Baby Gewicht g SSW bei Geburt

Chronische Hypertonie nein ja
 Systemischer Lupus erythematodes nein ja
 Anti-Phospholipid-Syndrom nein ja
 Präeklampsie bei Mutter der Schwangeren nein ja
 Konzeption spontan nein ja
 Präeklampsie in vorausgegangener Schwangerschaft nein ja

BLUTDRUCK

Bitte jeweils 2 Messungen durchführen

linker Arm

RR systolisch 1 RR diastolisch 1
 RR systolisch 2 RR diastolisch 2

rechter Arm

RR systolisch 1 RR diastolisch 1
 RR systolisch 2 RR diastolisch 2

ARTERIA UTERINA DOPPLER-SONOGRAPHIE

A. uterina PI links A. uterina PI rechts
 A. uterina PSV links A. uterina PSV rechts

BEMERKUNGEN

- Präeklampsie-Screening als Erweiterung des 1. TT
- Teilnehmerin Studie

Mein Entscheid zur Aufbewahrung meiner Blutprobe:

Ja, ich gebe mein Einverständnis, dass mein Untersuchungsgut für allfällige Untersuchungen in meinem Interesse aufbewahrt wird. Mein Untersuchungsgut darf - nach Anonymisierung - für medizinische Forschung eingesetzt werden.

- Nein, ich verweigere die weitere Verwendung meine Untersuchungsgutes.

Unterschrift (Eltern / rechtlicher Vertreter wo nötig) Ort und Datum

Weitere Informationen zu Aufträge

Im Unterauftrag vergebene Analysen und Analysen, die im nicht-akkreditierten Bereich durchgeführt weden, können dem elektronischen Analyseverzeichnis/Laborhandbuch (www.ksa.ch/labormedizin) entnommen werden.

- ❶ Blutprobe muss nach Gerinnung sofort zentrifugiert werden (innerhalb max. 6 h) und bei 4°C oder tiefgekühlt gelagert werden, wenn es nicht am Entnahmetag im Labor eintrifft.
- ❷ Für FMF zertifizierte Gynäkologen erfolgt die Risiko-Berechnung mit der Software FastScreen, für Gynäkologen die nicht FMF zertifiziert sind, erfolgt die Risiko-Berechnung mit der Software PRISCA.

PRÄEKLAMPSIE

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74