



| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|--|
| Lähetäjä – Avsändare | Osasto – Avdelning | Eriävä vastaus-/laskutusosoite – Avvikande svars-/faktureringsadress |
| Asiakasnumero – Kundnummer | Potilaan nimi – Patientens namn | Täydellinen henkilötunnus – Fullständig personbeteckning |
| Näytteenottopäivä – Provtagningsdatum | | Hoitava lääkäri – Remitterande läkare |

Testivaihtoehdot / Undersökningar

- 6373 B -NIPTtri Sikiön trisomiatutkimus äidin verinäytteestä / Fostrets trisomiundersökning av moderns blodprov (kromosomit / kromosomerna 13, 18, 21 ja / och X + Y)
- 6374 B -NIPTdel Sikiön trisomia- ja mikrodeleetiotutkimus / Fostrets trisomi- och mikrodeletionsundersökning (kromosomit / kromosomerna 13, 18, 21 ja / och X + Y ja kuusi mikrodeleetio-oireyhtymää / samt sex olika mikrodeletionssyndrom (CATCH/Di George, 1p36, Cri du Chat, Angelman, Prader-Willi, Wolf-Hirschhorn)

Kaksosraskaus / Tvillinggraviditet med två foster6373 B -NIPTtri Kromosomit /kromosomerna 13, 18, 21 + Y**Kliiniset esitiedot / Kliniska uppgifter**

Raskauden kesto näytteenottopäivänä / Graviditetens längd på provtagningsdagen

 UÄ:n perusteella
Pä basen av ultraljud Muulla perusteella, millä?
Pä basen av annan, vilken

Äidin pituus / Moderns längd

Äidin paino /Moderns vikt

Sikiöiden lukumäärä / Antal av fostren

(Huomaa, että kaksosraskauksissa voidaan tehdä vain B -NIPTtri /
Obs! i graviditeten med två foster endast B-NIPTtri undersökning)**Tutkimusindikaatio / Indikation för undersökningen** Äidin ikä / Moderns ålder 1. trimesterin seulassa kohonnut riski, riskiluku
Förhöjd risk i första trimesterens screening, risk siffr Poikkeava UÄ-löydös, mikä?
Avvikande resultat i ultraljudundersökningen, vilket? Muu, mikä?
Frågeställning annat, vad?

Ilmoitetaanko sukupuoli / Modern vill veta fostrets kön

 Kyllä
Ja Ei
Nej**Potilaan allekirjoitus / Patientens underskrift**Allekirjoituksellani vakuutan, että minulle on annettu riittävät perustiedot ymmärtääkseni NIPT-testin merkityksen, hyödyt ja rajoitukset (potilasinfo).
Lisäksi minulla on ollut mahdollisuus kysyä testistä lisää niin halutessani.Med min underskrift övertygar jag, att jag har fått tillräckligt information gällande betydelsen, fördelar och begränsningar av NIPT-undersökningen
(Patientinformationen).

Dessutom har jag haft möjlighet att fråga mera om undersökningen.

Päiväys / Datum

Potilaan allekirjoitus / Patientens underskrift