



**RQUAL- Calcul du
risque T21**

<https://www.hug.ch/feuilles-de-demande>

Responsable du laboratoire : Dre I. Kern (079 55) 33 303

Labo direct ou résultats : Tél. /Fax : (022 37) 27 360 / 21 842

Centre d'accueil des prélèvements (CAP) : Tél (022 37) 21 800

M. Mme (SVP: en caractères d'imprimerie)

Nom:.....

Nom de jeune fille :.....

Prénom :.....

Date de naissance : / /

Représentant légal si patient mineur : père mère

Nom/prénom :

Rue/N°:.....

Localité, No postal :.....

Unité d'hospitalisation : Médecin :.....

N° EdS :

Adresse pour facturation: Patient Demandeur Assurance

Nature du cas : Maladie AI Accident Maternité

N° AVS (AI obligatoire) :

Assurance : N° Assuré :

Prescripteur (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax) :

Identification laboratoire :

Opposition du patient à l'enregistrement des résultats de cette demande dans le dossier patient informatique (DPI) des HUG

TEST du 1er TRIMESTRE : US de 11 1/7 à 13 6/7 (LCC 45 - 83 mm) : Tri 21, Tri 18 et 13 (test séquentiel : prélèvement sanguin dès 9 0/7)

TEST du 2ème TRIMESTRE : de 15 0/7 à 18 6/7 : Tri 21, Tri 18 et DTN AFP seule (2ème TRIMESTRE)

Date Dernières règles:

Date du Prélèvement :

Terme présumé :


 semaines

 jours

Date de fécondation (si FIV) : Date de conception / implantation :

Cas échéant, âge de la patiente ou donneuse lors de la ponction :

Poids : Taille : fumeuse [nb/ cig./j :] non - fumeuse

Ethnie : Europe / Afrique du N. / Amérique N. & latine Diabète : Diabète : non

Afrique / Caraïbes / Afro-américaine

non documenté

Asie E. (Chine-Corée-Japon)

gestationnel [tt / régime tt / insuline]

Asie S. (Bangladesh, Inde, Pakistan)

type I

Asie S-E. (Indonésie, Malaisie, Thai, Vietnam)

type II [tt / régime traité / insuline]

métisse autre inconnue

Nb de grossesses antérieures : Nb fausses-couches: DTN T21 Autre :

ECHOGRAPHIE – BIOMETRIE FOETALE

Nombre de fœtus :

(J2)

Date de l'US :

Examineur :

Remarque :

LCC (CRL) : mm: mm

monochor-monoamniot.

Age gestationnel selon US:

Clarté nucale : mm: mm

monochor-biamniot.

 semaines

 jours

DBP (BIP) : mm: mm

bichor-biamniot.

LABORATOIRE – RESULTATS DES DOSAGES ET CALCUL DU RISQUE

Pour Age gest: Risque T21 du à l'âge : 1/

Pour Age gest:

Conc. MoM / DoE Risque calculé

Conc. MoM / DoE Risque calculé

fβHCG (ng/ml) T21 1/

fβHCG (ng/ml) T21 1/

PAPPA (mU/l) T18 1/

PAPPA (mU/l) T18 1/

AFP (ng/ml) DTN

AFP (ng/ml) DTN

CN (mm) : terme

CN (mm) : terme

prélèvement

prélèvement

Proposition : suivi habituel chorio/amniocentèse ou TPNI TPNI autre Date :

Commentaire :

Visa :