



Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165 | TEL.: 224 962 883

Centrální laboratoř

ŽÁDANKA O SCREENING VROZENÝCH VAD PLODU V I.TRIMESTRU

Odběr krve: FP VFN-ODBĚROVÉ CENTRUM, Karlovo nám32, Praha 2, TEL.:224 966 670

Jméno a příjmení:	Dt.narození:	RČ:	Pojišťovna:
Žádám o stanovení biochemických markerů screeningu vrozených vad a preeklampsie:			
<input type="checkbox"/> PAPP-A			
<input type="checkbox"/> free β HCG			
<input type="checkbox"/> PIGF			
<input type="checkbox"/> TSH-SCREENING			
UZ vyšetření dne:			Hmotnost:
CRL: mm	Stáří dle UZ:		

Datum, razítko a podpis lékaře:

Verze: 1/2025



Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165 | TEL.: 224 962 883

Centrální laboratoř

ŽÁDANKA O SCREENING VROZENÝCH VAD PLODU V I.TRIMESTRU

Odběr krve: FP VFN-ODBĚROVÉ CENTRUM, Karlovo nám32, Praha 2, TEL.:224 966 670

Jméno a příjmení:	Dt.narození:	RČ:	Pojišťovna:
Žádám o stanovení biochemických markerů screeningu vrozených vad a preeklampsie:			
<input type="checkbox"/> PAPP-A			
<input type="checkbox"/> free β HCG			
<input type="checkbox"/> PIGF			
<input type="checkbox"/> TSH-SCREENING			
UZ vyšetření dne:			Hmotnost:
CRL: mm	Stáří dle UZ:		

Datum, razítko a podpis lékaře:

Verze: 1/2025