

БЛАНК ЗМОВЛЕННЯ АНАЛІЗУ ДНК**Визначення статі плода на ранніх термінах вагітності****ВАГІТНА ЖІНКА**

ПІБ: _____

Дата народження: ____/____/____ Вид дослідження: первинне повторне

Термін вагітності, тижнів: акушерських _____ за датою зачаття / УЗД _____

Чи є в наявності довідка від лікаря про термін вагітності? _____

Вага, _____ кг

Період після останньої вагітності, міс.: _____ Стать дитини останньої вагітності: _____

Чи приймаєте ви низькомалекулярний гепарин (Фленокс, Еноксапарін-Фармекс, Фраксипарин, Вессел Дуе, Клексан, Новопарін, Гепарин)? _____

ЗАМОВНИК

ПІБ: _____

Тел: _____ email: _____

Адреса: _____

Примітка: _____

Гарантована точність з 10 ембріональних тижнів вагітності - 98%. Невірно вказаний термін вагітності при термінах до 10 тижнів може призвести до помилки визначення.

При терміні до 10 тижнів, якщо Y- хромосома не виявиться в зв'язку з малим терміном вагітності, буде рекомендовано зробити повторний аналіз.

Повторне дослідження через 7-10 днів практично виключає будь-які помилки визначення.

При наявності багатоплідної вагітності виявлення маркера Y-хромосоми вказує на те, що принаймні один з ембріонів має чоловічу стать, але не виключає, що інші ембріони - жіночої статі.

Результати дослідження не можуть служити підставою для постановки діагнозу і прийняття медичних рішень.

Дата: ____/____/____

Підпис _____