

|                 |                     |                       |                     |
|-----------------|---------------------|-----------------------|---------------------|
| Adı             | :                   | Soyadı                | :                   |
| T.C. No         | :                   | Doğum Tarihi          | : ...../...../..... |
| Kan Alma Tarihi | : ...../...../..... | Son Adet Tarihi (SAT) | : ...../...../..... |

### RİSK HESAPLAMASINDA KULLANILAN HASTA BİLGİLERİ

ANNENİN AĞIRLIĞI (KAN ALIŞTARIHİNDE).....Kg.

CANLI DOĞUM SAYISI ..... GEBELİK SAYISI .....

SİGARA KULLANIMI EVET ☐ HAYIR ☐

İNSÜLİNE BAĞLI DİYABET EVET ☐ HAYIR ☐

DOWN SENDROMU POZİTİF AİLE ÖYKÜSÜ EVET ☐ HAYIR ☐ (Kimde olduğunu belirtiniz) .....

NÖRAL TÜP DEFEKTİ POZİTİF AİLE ÖYKÜSÜ EVET ☐ HAYIR ☐ (Kimde olduğunu belirtiniz) .....

IVF GEBELİK EVET ☐ HAYIR ☐

FETUS SAYISI TEK ☐ İKİZ ☐ ÜÇÜZ ☐ DAHA ÇOK

BURUN KEMİĞİ VARLIĞI EVET ☐ HAYIR ☐

### İKİLİ TARAMA İSTEMİ (1.TRİMESTER)

ULTRASON TARİHİ: ...../...../.....

CRL(Crow Rump Length) :.....mm (CRL ÖLÇÜMLERİ 43-83 mm ARASINDA OLMALIDIR.)

NT(Nuchal Translucency) : ..... mm

USG'ye GÖRE GEBELİK HAFTASI: .....HAFTA.....GÜN

ÖNEMLİ NOT:İKİLİ TARAMA TESTİ İÇİN GEBELİK YAŞI 11-13 HAFTA ARASINDA OLMALIDIR  
(BU HAFTALAR İÇİN TARAMA PROGRAMLARININ KABUL ETTİĞİ CRL ÖLÇÜMLERİ 43-83 mm ARASINDADIR)

ÜÇLÜ / DÖRTLÜ İSTEMİ (2.TRİMESTER) ÜÇLÜ TARAMA TESTİ ☐ DÖRTLÜ TARAMA TESTİ ☐

ULTRASON TARİHİ :...../...../...../

BDP (Biparietal Diameter) : .....mm (BDP ÖLÇÜMLERİ 27-49mm ARASINDA OLMALIDIR)

USG'ye GÖRE GEBELİK HAFTASI: .....HAFTA.....GÜN

ÖNEMLİ NOT: ÜÇLÜ/DÖRTLÜ TARAMA TESTİ İÇİN GEBELİK YAŞI 15-21+6 HAFTA ARASINDA OLMALIDIR  
(BU HAFTALAR İÇİN TARAMA PROGRAMININ KABUL ETTİĞİ BDP ÖLÇÜMLERİ 27-49 mm ARASINDADIR)

\*ÇOĞUL GEBELİKLERDE USG BİLGİLERİ HER FETUS AYRI BELİRTİLMELİDİR

GÖNDEREN KURUM / DOKTOR

\*KAN ALMA İŞLEMİ VE USG AYNI GÜN İÇİNDE YAPILMALIDIR.

\*TÜM BİLGİLERİN EKSİKSİZ DOLDURULMASI RİCA OLUNUR.