

SCHEDA NOTIZIE GESTANTE

COGNOME:	
NOME:	
ETNIA: (es. etnia africana, asiatica	
DIABETE:	
DATA DEL PRELIEVO:	
DATA DI NASCITA:	
ALTEZZA (IN CM):	
PESO (IN KG):	
DATA ULTIME MESTRUAZIONI	
DATA GESTAZIONALE ECOGRAFICA (va riportata la data dell'effettuazione dell'ecografia e l'epoca gestazionale rilevata, ad es. 16 settimane al 13/02/03)	

NOTA BENE:

1. Il Tri Test non può essere effettuato in caso di gravidanza gemellare.
2. Il campione deve essere raccolto esclusivamente tra la 15° e la 21° settimana di gestazione.
3. La settimana di gestazione viene determinata in modo più accurato se si fa riferimento ad un dato ecografico piuttosto che alla data delle ultime mestruazioni fornite dalla gestante.

NOTA BENE:

La compilazione **precisa e completa** della suddetta scheda in ogni sua parte è **obbligatoria** per l'esecuzione dell'esame. Inoltre, per la **delicatezza e responsabilità** che comporta il responso del test in questione, è necessario che la scheda venga **timbrata e firmata** da un responsabile del laboratorio di provenienza. In mancanza di tali requisiti il campione **non verrà elaborato**.

DATA

TIMBRO E FIRMA