



# DADOS PARA TRIAGEM DE CROMOSSOMOPATIAS NO PRIMEIRO TRIMESTRE DE GESTAÇÃO (8 a 13 semanas e 6 dias)

## DADOS DO CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO CLIENTE (NÚMERO DO PEDIDO DB): \_\_\_\_\_

## DADOS DA GESTANTE

NOME: \_\_\_\_\_

SOBRENOME: \_\_\_\_\_

DATA DA NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_

DATA DE COLETA DO SORO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DA ÚLTIMA MENSTRUÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PESO (Kg): \_\_\_\_\_

PACIENTE DIABÉTICA (INSULINODEPENDENTE): \_\_\_\_ SIM \_\_\_\_ NÃO

GRAVIDEZ IN VITRO: \_\_\_\_ SIM \_\_\_\_ NÃO

ETNIA: \_\_\_\_ CAUCASIANA \_\_\_\_ AFRICANA \_\_\_\_ ASIÁTICA

FUMANTE : \_\_\_\_ SIM \_\_\_\_ NÃO

## DADOS ECOGRÁFICOS (Imprescindíveis para o estudo)

TRANSLUCÊNCIA NUCAL: \_\_\_\_\_ mm

C.C.N ou C.R.L (comprimento cabeça-nádega ou longitude céfalo-caudal): \_\_\_\_\_ mm

DATA DE REALIZAÇÃO DA ECOGRAFIA : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SEMANAS E DIAS DE GESTAÇÃO NO MOMENTO DA ECOGRAFIA: \_\_\_\_\_ semanas e \_\_\_\_\_ dias.

NÚMERO DE EMBRIÕES OBSERVADOS : \_\_\_\_\_

## INSTRUÇÕES:

O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS É OBRIGATÓRIO.