

NIPT rekvisisjon

Gjelder for: Kirurgisk klinikk/Kreft- og kirurgiavdeling/Gynekologisk seksjon
 Dokumenttype: Skjema
 Sist endret: 15.07.2023

Oslo universitetssykehus
 Avd. for medisinsk genetik, Ullevål
 Pb 4956 Nydalen, 0424 Oslo
 Tlf: 22 11 98 60
 Leveringsadresse: Kirkeveien 166, 0450 Oslo
 Bygg 25, 6. etasje sør



04403122 1

ETIKETT

Non-invasiv prenatal test (NIPT)

Rekvirent
 Legenavn HPR-nr.
 Felles rekvirent, Tidlig ultralyd
 Enhet/Legekantor
 Adresse Telefon
 Postnr. Poststed
 Kortkode/ Rekv.kode

Pasient
 Fødselsdato Personnr.
 Etternavn - fornavn
 Adresse
 Postnr. Poststed Rom-seng -
 Kvinne Mann
 Poliklinisk
 Inneliggende

Kopi av svar sendes til
 Legenavn HPR-nr.
 Avdeling/Legekantor
 Adresse
 Postnr./sted

Prøvetakingstidspunkt

Prøvetakers signatur

NIPT er en undersøkelse av fosterets DNA (fritt føtalt DNA) i mors blodprøve. Resultatet angir lav eller økt sannsynlighet for trisomi 13,18 og 21 hos fosteret. Blodprøve av mor kan tas fra svangerskapsuke 10+0

Graviditetslengde på prøvetakningsdato:

UKER: (kryss av)

10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
40	41	42							

DAGER: (kryss av)

0	1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---

Tvillinger (eventuelt chorionisitet?) Ja Nei
 Organ- eller benmargstransplantasjon hos mor? Ja Nei
 Hvis ja, spesifiser: _____
 Immunterapi eller kreftsykdom hos mor i løpet av de siste 3 mnd? Ja Nei
 Høyde: cm Vekt: Kg

For laboratoriet

Prioritet
 Streck-rør
 Annet:

Dato og sign: _____

Internkoder:

Kommentarer:

Ultralydfunn og øvrige opplysninger (mistanke om kjønnskromosomavvik).

Telefonnummer til rekvirent (for patologiske prøvesvar):

Avdeling for medisinsk genetik

Til bruk for laboratoriet. Ikke skriv her.