ООО «ИНВИТРО», 125047, г. Москва
ул. 4-ая Тверская-Ямская, д. 16, корп. 3
+7 (800) 200 363 0, +7 (495) 363 0 363, www.invitro.ru

Заполнять только печатными буквами!

Заказчик

Пациент

Дата рождения / / (число, месяц, год) Пол (м, ж) Номер полиса Номер ДК

Тел./моб.: sms: Штрих-код:

e-mail: Кодовое слово:

Диагноз:

Принимаемые препараты:

ФИО врача

Предупрежден(а) о правилах подготовки перед взятием и(или) приёмом биоматериала.

Пробирка (и) промаркирована (ы) в моём присутствии.

С данными бланка ознакомлен (а), претензий не имею.

Подпись/расшифровка

/ / (число, месяц, год)

ASTRAIA – ПРОГРАММА ПРЕНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА

Пренатальный скрининг трисомий: 1 триместр (оптимально 9–12 недель)

Исследуемый материал: сыворотка крови – пробирка с красной крышкой

ASTR1	**Биохимический скрининг 1-го триместра беременности для программы Астрайя (Astraia)** (свободная бета-субъединица ХГЧ + PAPP-A (технология AutoDELFIA (Perkin Elmer Life Sciences)))	146 ●