

T.C.

Tarih : . . . / . . . / 20 . . .

Protokol No :

..... HASTANESİ
GENETİK HASTALIKLAR TANI MERKEZİ
TIBBİ GENETİK KLİNİĞİ HASTA DOSYASI (FETAL MUAYENE)

Ad Soyad :

Yaş :

Doğum Tarihi : / /

E () K ()

Form-P4

Anamnezi Alan Dr. :

Konsültan Dr. :

Hasta İletişim :

ANAMNEZ

Kons. Nedeni

Intra Uterin Fetal Ölüm

Terminasyon

Papraceous

Maternal

S.A.T

Takip Sayısı

Tekil Gebelik

Çoklu Gebelik

IVF Gebelik

Hb

Sigara

Diabet

Gestasyonel DM

HT

Kilo

TSH

Prenatal

İlaç

Enfeksiyon

IUGR

Amnion Mayi (Λ) (V) (N)

IU Hareketler (V) (N)

USG

2TT

NT MoM

b-hCG

..... MoM

PAPP-A

..... MoM

Kombine Risk

1/.....

3TT

AFP MoM

b-hCG

..... MoM

uE3

..... MoM

Kombine Risk

1/.....

Genetik

Ek Tetkik

Natal

. . yaşında annenin G . . Y . . , . . haftalık gr NSVY

D/C

C/S ile

İkiz Gebelik

FETAL MUAYENE

Ölçümler

Boy: (cm) (p)

VA: (kg) (p)

BÇ: (cm) (p)

Ayak Ölçüsü (cm) (p)

Kulaç: (cm)

Üst /Alt: (/)

SOYGECMİŞ
EK BULGU

Anne Adı Soyadı: Anne Doğum Tarihi: . . / . . / Anne : . . yaşında | Baba : . . yaşında

Akrabalık

Aynı Köyden

Aileden IU Ex Birey Sayısı

Ailede Zeka Geriliği Olan Birey Sayısı

Ailede Özürlü Birey Sayısı

AİLE AĞACI

Anne Köken :

Baba Köken :

Adres :

KONTROL

Fotoğraf

Tüm Vucut X-Ray

Onam Formu

Doku Örneği

Genetik Danışma

BULGULAR

ÖN TANI

PLAN

-

-

-

-

-

-

T.C.
..... HASTANESİ
GENETİK HASTALIKLAR TANI MERKEZİ
TIBBİ GENETİK KLİNİĞİ HASTA DOSYASI

Tarih

SİTOGENETİK ve MOLEKÜLER GENETİK TETKİKLER, SONUÇLAR

Tarih

KONTROL NOTLARI