

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.      Versicherten-Nr.      Status

Betriebsstätten-Nr.      Arzt-Nr.      Datum

# LABORENDERS

Prof. Dr. med. Gisela Enders & Kollegen MVZ  
Rosenbergstr. 85 • 70193 Stuttgart • Tel. 0711 / 6357-0 • Fax -202



## Pränatales Screening auf Chromosomenstörungen und Präeklampsie im ersten Trimester

Barcode ggf. hier einkleben



Kostenträger:  Selbstzahlerin/IGeL  Privatpatientin  Einsender / Klinik

**Patientendaten** (Die in grün gedruckten Angaben sind für einen zertifizierten ETS-Befund sowie für das Präeklampsiescreening obligat)

Datum Blutentnahme       Datum Ultraschall

SSW + Tag   +   Gewicht der Patientin     kg

SSL Fetus 1    mm Parität  Nullipara  ≥1-Para

SSL Fetus 2    mm Insulinpfl. Diabetes  nein  Typ I  Typ II

Raucherstatus  Raucherin  Nichtraucherin

Herkunft:  weiß: europäisch/kaukasisch  südasiatisch  ostasiatisch  
 südostasiatisch  afro-karibisch  andere Falls Zuordnung unklar, bitte nur Herkunftsland angeben

Einsender

Einling  Gemini dichorial  Gemini monochorial, diamnial  Gemini monochorial, monoamnial

Konzeption:  spontan  Stimul. ohne IVF  IVF/ICSI-Schwangers m. ovar. Stimul.

eigene Eizelle, Alter z. Z. des Einfrierens: \_\_\_\_\_ Jahre  Eizellspende, Alter der Spenderin: \_\_\_\_\_ Jahre

Duplikatsbefund an:  
(Einverständnis nach GenDG erforderlich!)

### Ersttrimester-Screening auf Chromosomenstörungen: SSL 45-84 mm

NT Fet 1    mm NT Fet 2    mm Vorausgegangene Trisomien:  
 Trisomie 21  Trisomie 13  Trisomie 18

nur mit entsprechender zusätzlicher Lizenz in die Berechnung einbeziehbare

Nasenbein Fet 1  darstellbar  nicht darstellbar Fet 2  darstellbar  nicht darstellbar

Tricuspidalfluss Fet 1  normal  Regurgitation Fet 2  normal  Regurgitation

D. venosus-α-Welle Fet 1  normal  fehlend  revers Fet 2  normal  fehlend  revers

Gewünschte Testvariante:

Trisomie-Risiko (21/18/13) mittels PAPP-A, freiem β-hCG, Nackentransparenz\* (SSL 45-84 mm) € 52,40  MoM-Werte PAPP-A + freies β-hCG € 34,97

β-hCG, Nackentransparenz\* (SSL 45-84 mm)  DoE-Werte PAPP-A + freies β-hCG € 34,97

Trisomie-Risiko (21/18/13) mittels PAPP-A, freiem β-hCG, PIGF, Nackentransp.\* (SSL 45-84 mm) nur mit englischer Lizenz € 80,38  nur Messwerte PAPP-A + fr. β-hCG € 34,97

Trisomie-Risiko (21/18/13) biochemisch € 34,97  MoM-Wert PAPP-A € 20,40

(PAPP-A, freies β-hCG)\* (SSL 45-84 mm)  MoM-Wert PIGF € 27,98

Ultraschall durchgeführt von:

\* Einwilligung nach Gendiagnostikgesetz erforderlich (siehe Rückseite)

### Präeklampsie-Screening: SSL 45-83,1 mm (nur bei Einlingen möglich)

Ein Präeklampsie-Risiko kann nur bei Angabe aller Patientendaten (gelbes Feld) und aller unten stehenden Daten berechnet werden

Präeklampsie-Screening (PAPP-A/PIGF) € 48,38\*\*  Körpergröße Schwangere     cm Aa. uterinae-Doppler PI rechts   links

Präeklampsie-Screening (nur PIGF) € 27,98\*\*  Arterieller Blutdruck rechts     mmHg links     mmHg

nur Messwerte PAPP-A + PIGF € 48,38\*\*  zweite Messung rechts     mmHg links     mmHg

nur Messwert PIGF € 27,98\*\*

#### Angaben zu vorausgegangenen Schwangerschaften

Anzahl Geburten in SSW 16 - 30

Anzahl Geburten in SSW 31 - 36

Anzahl Geburten in SSW ≥37

#### Angaben zur letzten Schwangerschaft:

Wochen +   Tage     g

Gestationsalter bei Geburt     Geburtsgewicht

Intervall zwischen aktueller und letzter Schwangerschaft    Jahre

Gemini in letzter Schwangerschaft  nein  ja

#### Anamnestische Angaben

Vorausgegangene Präeklampsie  nein  ja

Präeklampsie der Mutter d. Pat.  nein  ja

Fehl- / Totgeburten  nein  ja

Chron. arterielle Hypertonie  nein  ja

System. Lupus erythematoses  nein  ja

Antiphospholipidsyndrom  nein  ja

\*\*Laborkosten Präeklampsie-Screening zusammen mit Ersttrimester-Screening: € 27,98 - mit Ersttrimester-Screening incl. PIGF ohne Mehrkosten

**Hinweise zu Blutentnahme und Versand**  
Notwendiges Material: 1 ml Serum, welches direkt nach der Blutentnahme und dem Durchgerinnen zentrifugiert und vom Blutkuchen getrennt wurde. Serum vor Überwärmung auf mehr als 25 °C schützen! Im Sommer kann ein gekühlter Transport notwendig sein. Hierzu können Sie unter Telefon 0711 / 6357-104 entsprechendes Versandmaterial (Kühlaggregate für den Postversand) kostenfrei bestellen. Die Probe sollte möglichst innerhalb von 24 Std. (max. 48 Std.) im Labor eintreffen.



01/2025 0053 0022 09

#### Eilige Befundübermittlung erwünscht

auf die bekannte Faxnummer

auf folgende Faxnummer: \_\_\_\_\_

Ich bin darüber informiert worden, dass diese von mir gewünschten ärztlichen Leistungen nicht zum Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenversicherung gehören. Ich werde die Kosten der Anforderung selbst bezahlen.

Hinzu kommen 4,25 € Versandgebühren

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Patientin \_\_\_\_\_  
Preise gelten zum Zeitpunkt der Drucklegung - Änderungen vorbehalten.