



Praxis Dr. med. Annette Spreu

Frutigenstrasse 2A

3600 Thun

Telefon: 033 221 70 30

Fax: 033 221 70 42

E-Mail: dr.spreu@hin.ch

Patientinnendaten

Name:.....Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Telefonnummer:.....Mobil:.....

LP:.....ET (korrigiert):.....

SSL in mm:.....NT in mm:.....Beta-HCG/PAPP-A:.....

(BITTE bei allen Messwerten Abnahmedatum angeben!!!)

Ersttrimestertest

2. Screening (Organschall)

Schwangerschaftsultraschall auf Indikation (siehe unten)

Wichtige anamnestische Hinweise

.....
.....
.....
.....
.....

Indizierter geburtshilflicher/gynäkologischer Ultraschall

Indikation:.....

.....
.....
.....
.....
.....