

＜NIPT 当日/後胎児ドック(精密超音波検査)に来られた方へ＞

☑されて下さい

予約時間に遅れた場合はキャンセルとなります。	<input type="checkbox"/>
NIPT はどちらの施設で受けられましたか？ /受けられますか？	<input type="checkbox"/> 愛育クリニック 他()
単胎・双胎どちらですか？ (双胎の方は 2 枠続けて予約が必要です。費用は 1.5 倍です。)	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 双胎
この検査を受けても 18 週～20 週と 28 週～30 週の超音波検査は必ず受ける必要があります。 (成長とともに出現する形態異常もあります。)	<input type="checkbox"/>
胎児治療や更に詳しい検査が必要な場合には、専門施設へご紹介することもあります。	<input type="checkbox"/>
異常が疑われる場合には繰り返し再検査が必要となることがあります。 (費用はその都度かかります。)	<input type="checkbox"/>
この検査では <u>染色体異常の確率計算は行いません。</u>	<input type="checkbox"/>
このエコー検査は <u>形態異常をみる</u> ものです。 21/18/13トリソミーの診断は超音波ではできません。	<input type="checkbox"/>
胎児の姿勢やお母さんの腹壁の厚みなどの影響で、診断が困難な場合があります。	<input type="checkbox"/>
以上を納得して NIPT 前/後胎児ドック(精密超音波検査)を受けることを同意します。	<input type="checkbox"/>

20__年__月__日 お名前_____