

TRUNG TÂM SÀNG LỌC SƠ SINH BIONET VIỆT NAM

Tầng 2 – Tòa nhà GP Invest – Số 170 – Đề La Thành – Ô Chợ Dừa - Đống Đa – Hà Nội Tel: 024-66861304; Hotline: 0121 618 8898/0975 067 766; Email: sanglocsosinh@bionet.vn

KÉT QUẢ SÀNG LỌC SƠ SINH

THÔNG TIN

| THÔNG TIN TRỂ | | THÔNG TIN ĐƠN VỊ | THÔNG TIN MẪU | |
|-----------------------------------|----------------------|---|--|--|
| Tên trẻ: CB_PHAN THỊ DUNG | | Tân đạm via Tayana tâna CI CC Dianat | Mã mẫu phiếu: 160001039 | |
| Ngày sinh: 29/11/2017 | Giới tính: Nam | Tên đơn vị: Trung tâm SLSS Bionet | Mã khách hàng: 1B10300517120003 | |
| Cân nặng (gram): 3800 | Tuổi thai (tuần): 40 | Mã đơn vị: 1B103005 | Mã xét nghiệm: 160001039 | |
| Tên mẹ: PHAN THỊ DUNG | | Địa chỉ đơn vị: Tầng 2, tòa nhà GP In vest, | Ngày thu mẫu: 30/11/2017 | |
| Điện thoại mẹ: 0904883239 | | số 170 Đê La Thành, Đống Đa, Hà Nội | Ngày nhận mẫu: 01/12/2017 | |
| Tên Cha: NGUYỄN CÔNG THẮNG | | Địa chỉ gia đình: Hà Đông, Hà Nội | Ngày xét nghiệm: 01/12/2017 | |
| Điện thoại cha: 0904883239 | | | Ngày trả kết quả: 02/12/2017 | |

KÉT QUẢ

| Xét nghiệm | Ngưỡng bình thường | Đơn vị đo | Giá trị đo được | Kết luận |
|--|-----------------------|-----------|--------------------|--------------|
| Bệnh thiếu men G6PD (G6PD) | >41 | uM NADH | 111.92 | Nguy cơ thấp |
| Bệnh suy giáp bẩm sinh (CH) | <30 | μIU/mL | 8.5 | Nguy cơ thấp |
| Bệnh tăng sản tuyến thượng thận bẩm sinh (CAH) | <30 | ng/dL | 11.4 | Nguy cơ thấp |
| Bệnh Phenylketone niệu (PKU) | <3.9 | mg/dL | 1.33 | Nguy cơ thấp |
| Bệnh rối loạn chuyển hóa đường Galactose (GAL) | <13 | mg/dL | 0.86 | Nguy cơ thấp |

KÉT LUẬN

G6PD, CH, CAH, PKU, GAL: Nguy cơ thấp

GHI CHÚ:

NHÂN VIÊN XÉT NGHIỆM

Hà Nội, ngày 04 tháng 12 năm 2017

TRUNG TÂM SÀNG LỌC SƠ SINH BIONET VIỆT NAM

(TL. Tổng giám đốc)

CN. Phạm Thị Huế

ThS. Nguyễn Thị Hoài

Khuyến cáo: Xét nghiệm sàng lọc sơ sinh chỉ đánh giá nguy cơ mắc bệnh của trẻ, đây không phải là xét nghiệm chẩn đoán, do đó kết quả sàng lọc nguy cơ thấp KHÔNG loại trừ khả năng trẻ có thể mắc bệnh và kết quả sàng lọc nguy cơ cao thì trẻ cần tiếp tục được xét nghiệm chẩn đoán!