



孕妇外周血胎儿游离DNA产前检测临床报告单

送检单位： 标本编号： 送检医师：
住院/门诊号： 孕妇姓名： 单胎/双胞胎：
体外受精-胚胎移植妊娠： 年 龄： 标本类型：
末次月经： 筛查孕周： 标本状态：
采集时间： 接收时间： 电 话：
临床诊断：

检测项目：胎儿染色体非整倍体（T21、T18、T13）检测

检测方法：孕妇外周血胎儿游离DNA产前检测分析

检测结果：

检测项目	检测值（Z）	参考范围	高风险 / 低风险
21 三体		$(-3 < Z < 3)$	
18 三体		$(-3 < Z < 3)$	
13 三体		$(-3 < Z < 3)$	

说明：

1. 本检测结果仅对送检的该样本负责。
2. 本检测结果仅针对21三体综合征、18三体综合征和13三体综合征3种染色体疾病。
3. 该方法不适宜检测：染色体中的嵌合型、易位型、微缺失、微重复等结构性异常；多胎孕妇；孕妇本人染色体非整倍体疾病患者或肿瘤患者；孕妇接受过异体输血、移植手术、干细胞治疗等。
4. 该检测可在孕12周开始进行，本检测的样本是血液中的游离DNA，主要来自胎盘滋养层细胞而非直接的胎儿细胞，鉴于当前医学检测技术水平的限制和孕妇个体差异等不同原因，在极少数情况下，可能会出现假阳性或假阴性的结果。如果孕妇孕周推测不准，或孕周过小（实际孕周<12周），会影响检测结果的准确性。
5. 本检测结果仅供参考，不作为最终诊断结果，如检测结果为高风险，需进行遗传咨询及介入性产前诊断；如检测结果为低风险，则说明胎儿患本检测目标疾病的风险很低，但不排除其他异常可能性，应当进行胎儿系统超声检查及其他产前检查。
6. 受检者需提供完整、准确、详细的个人资料。因受检者提供的资料不实或其他误导因素而导致检查服务的中断、结果的不准确，本实验室对此不承担责任。

检测者：曾云

审核者：钟继生

报告日期：_____年____月____日

特别提醒：

如果检测结果为高风险，需要进行遗传咨询及介入性产前诊断进一步确诊；若检测结果为低风险，则说明胎儿患这三种筛查目标疾病的风险较低，但不排除胎儿其他异常的可能性，应进行胎儿系统超声检查及其它产前检查。

医师签名：

日期：_____年____月____日