



Evaluering af neonatal screening for

Medfødt Adrenal Hyperplasi (CAH)/Adrenogenitalt syndrom (AGS)

Barn cpr.nr.: _____ - _____ Barn navn: _____ GA: _____

Mor cpr.nr.: _____ - _____ Mor navn: _____

Niveauer i neonatal screening:

17-hydroxyprogesterone : _____

Androstenedione : _____

Cortisol : _____

Konklusion på diagnostisk udredning:

☐ Sand positiv

☐ Falsk positiv

ICD10 kode: _____ Type: _____

Evt. kommentarer:

Skema udfyldt af:

Navn: _____ Dato: _____

Sygehus: _____

Skemaet returneres til Center for Neonatal Screening (neoscreen@ssi.dk) via krypteret mail