

Evaluering af neonatal screening for Medfødt Adrenal Hyperplasi (CAH)/ Adrenogenitalt syndrom (AGS)

STATENS
SERUM
INSTITUT



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

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

Niveauer i neonatal screening:

17-hydroxyprogesterone: _____ mIE/l

Androstenedione: _____ mIE/l

Cortisol: _____ nmol/l

Konklusion på screeningsresultat:

☐ 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.

