

# Exámenes para Traer de su Cuidado Prenatal

## Estudios de Primer/Segundo Trimestre

### Laboratorios

**CBC** (Complete Blood Count) with Differential and Platelets (*Hemograma*)

**ABO Group and Rh Type, and Antibody Screen** (*Grupo Sanguíneo*)

**Sickle Cell** (*Test de Anemia falciforme*)

**U/A Complete** (*Parcial de Orina*)

**Urine Culture** (*Urocultivo*)

**RPR/VDRL** - with reflex titer and confirmatory testing (FTA) (*Sífilis*)

**HepB Surface Antigen** with reflex confirmation (*Hepatitis B*)

**HepC Antibody** (*Hepatitis C*)

**Rubella Virus IgG/IgM Antibody** (*Rubeola*)

**HIV** (*VIH*)

### Otros

Ultrasonido del Primer Trimestre

Ultrasonido Morfológico

Non-Invasive Prenatal Testing (*Teste Prenatal Não Invasivo*)

Panorama Test Preferiblemente esse.

Quad Test Caso não haja disponibilidade do Panorama.

## Estudios del Tercer Trimestre

### Laboratório

**GTT** (glucose tolerance test) (*Test de tolerancia oral a la glucosa*)

**CBC** (*Hemograma*)\*

**RPR/VDRL** (*Sífilis*)\*

**HIV\*** (*VIH*)

**HepB Surface Antigen** (*Hepatitis B*)\*

**HepC Antibody** (*Hepatitis C*)\*

\*Cobrado US\$30 por estudio cuando no echo en su país anticipadamente.