SKIEROWANIE NA BADANIA PRENATALNE

. . . . . .
Pieczęć gabinetu lekarskiego - Zakładu opieki zdrowotnej

. . . . . .
data zlecenia

Proszę o wykonanie badań prenatalnych u Pacjentki

Imię

Nazwisko

PESEL

Telefon kontaktowy

Informacja dla Pacjentki

Prosimy o wcześniejszą rejestrację telefoniczną - **tel. 660 622 502**
ADRES: 75-587 Koszalin, ul. Nowowiejskiego 7
www.badaniaprenatalne-koszalin.pl

Wskazania do przeprowadzenia badań prenatalnych
Proszę zaznaczyć jedno ze wskazań zakreślając odpowiednie pole:

kod ICD 10 - O35.1

- ☐ Wiek matki powyżej 35 lat
- ☐ Wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka
- ☐ Stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub u ojca dziecka
- ☐ Stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie
- ☐ Stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu.
  UWAGA: wymagana jest dokumentacja fotograficzna.

☐ **Nie podlega refundacji NFZ**

. . . . . .
Lekarz zlecający / pieczęć i podpis

Zgodnie ze Standardami Sekcji Ultrasonografii Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego z 2015 r. - ultrasonograficzne badania prenatalne, z wyliczeniem ryzyka wystąpienia aberracji chromosomalnych oraz szczegółową oceną narządów pod kątem występowania wad wrodzonych, powinny być oferowane wszystkim ciężarnym, niezależnie od wieku. Aż do 70% dzieci obarczonych zespołem Downa rodzą matki, które nie ukończyły jeszcze 35 roku życia.

SKIEROWANIE NA BADANIA PRENATALNE

. . . . . .
Pieczęć gabinetu lekarskiego - Zakładu opieki zdrowotnej

. . . . . .
data zlecenia

Proszę o wykonanie badań prenatalnych u Pacjentki

Imię

Nazwisko

PESEL

Telefon kontaktowy

Informacja dla Pacjentki

Prosimy o wcześniejszą rejestrację telefoniczną - **tel. 660 622 502**
ADRES: 75-587 Koszalin, ul. Nowowiejskiego 7
www.badaniaprenatalne-koszalin.pl

Wskazania do przeprowadzenia badań prenatalnych
Proszę zaznaczyć jedno ze wskazań zakreślając odpowiednie pole:

kod ICD 10 - O35.1

- ☐ Wiek matki powyżej 35 lat
- ☐ Wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka
- ☐ Stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub u ojca dziecka
- ☐ Stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie
- ☐ Stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu.
  UWAGA: wymagana jest dokumentacja fotograficzna.

☐ **Nie podlega refundacji NFZ**

. . . . . .
Lekarz zlecający / pieczęć i podpis

Zgodnie ze Standardami Sekcji Ultrasonografii Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego z 2015 r. - ultrasonograficzne badania prenatalne, z wyliczeniem ryzyka wystąpienia aberracji chromosomalnych oraz szczegółową oceną narządów pod kątem występowania wad wrodzonych, powinny być oferowane wszystkim ciężarnym, niezależnie od wieku. Aż do 70% dzieci obarczonych zespołem Downa rodzą matki, które nie ukończyły jeszcze 35 roku życia.