

# SKIEROWANIE NA BADANIA PRENATALNE

## Proszę o wykonanie u pacjentki:

- USG 11-13 (+6) tydzień ciąży + test PAPP
- USG 18-23 tydzień ciąży
- KONSULTACJA GENETYCZNA
- AMNIOPUNKCJA GENETYCZNA

## Data wystawienia skierowania

.....

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Wiek ciąży (w tygodniach) .....

Rozpoznanie (ICD10) .....

## Wskazania do przeprowadzenia badań prenatalnych:\*

(proszę zaznaczyć jedno ze wskazań, zakreślając odpowiednie pole)

- wiek od ukończenia 35 lat (badanie przysługuje kobiecie poczynszy od roku kalendarzowego, w którym kończy 35 lat);
- wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka;
- stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub ojca dziecka;
- stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenowo lub wieloczynnikową;
- stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu.

Zaznaczone wskazania od 2 do 5 wymagają pisemnego uzasadnienia lub dołączenia kopii wyników badań będących podstawą wystawienia skierowania.

UZASADNIENIE .....

.....

UWAGI .....

.....

Pieczęć i podpis lekarza zlecającego z PWZ .....