



Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Położniczy
im. E. Biernackiego w Wałbrzychu
Ignacego Paderewskiego 10, 58-301 Wałbrzych tel. 74 8877155
Rejestracja telefoniczna lub osobista

Program Badań Prenatalnych - skierowanie

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres:

Wskazania do przeprowadzenia badania refundowanego przez NFZ:

- ✧ Wiek matki powyżej 35 lat (O26.8)
- ✧ Wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej u płodu lub dziecka (Z87)
- ✧ Stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub ojca dziecka (Z87.7)
- ✧ Stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie lub wieloczynniczkowo (Z13.7)
- ✧ Stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG i/lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększenie ryzyka aberracji chromosomowej lub wady płodu (O28.3)

Proszę o wykonanie **badania**:

- ✧ Badanie USG I trymestr (11+0 - 13+6 hbd)
- ✧ Test złożony: USG I trymestr (11+0 - 13+6 hbd) + test podwójny
- ✧ Badanie USG II trymestr (18+0 - 22+0hbd) - optymalnie >20hbd
- ✧ Inwazyjna diagnostyka prenatalna (biopsja kosmówki/amniopunkcja)

Lekarz kierujący: