SKIEROWANIE NA BADANIA PRENATALNE W RAMACH PROGRAMU PROFILAKTYCZNYCH BADAŃ PRENATALNYCH (NFZ)

MALMED.

piczęć poradni wystawiającej skierowanie

Imię

Nazwisko

PESEL

Ciąża

Poród

Tydzień

WSKAZANIA DO PRZEPROWADZENIA BADANIA:

- ☐ Wystąpienie w poprzedniej ciąży aberrcji chromosomowej płodu lub dziecka, ICD-10 Z 87.7
- ☐ Stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciężarnej lub ojca dziecka, ICD-10 Z-87.7
- ☐ Stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie lub wieloczynnikową, ICD-10 Z 13.7
- ☐ Stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badań USG i/lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększenie ryzyka aberracji chromosomowej lub wady płodu, ICD-10 O28.3
- ☐ Do skierowania prosimy dołączyć wynik badania będący potwierdzeniem zasadności wykonania badania. Wyjątek stanowi "wiek matki powyżej 35 lat".

W celu włączenia do programu, wymagane jest skierowanie zawierające informacje o wskazaniach do objęcia programem wraz z opisem nieprawidłowościdi i dołaczonymi wynikami badań lub dokumentacjia medyczną potwierdzająca zasadność skierowania do programu, wystawione przez lekarza prowadzącego ciążę. Wyjątek stanowi wiek matki od ukończenia 35rż.

data i podpis lekarza

MALMED.

Imię

Nazwisko

www.przychodniamalmed.pl

telefon:

666 926 656
577 454 550

Adres:

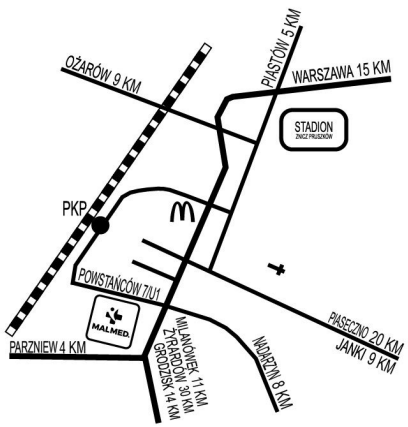
ul. Powstańców 7/U1
Pruszków 05-800

Wynik badania będący potwierdzeniem zasadności skierowania do Programu Profilaktycznych Badań Prenatalnyuch wraz z opisem nieprawidłowości

Wynik badania

Rozpoznanie

Opis



data i podpis lekarza