

Skierowanie na badanie prenatalne

I trymestr

Test PAPPA

II trymestr

Pieczęć poradni wystawiającej skierowanie

Nazwisko i imię:

Pesel:

Ulica:

Kod pocztowy: Miejscowość:

Tel. kontaktowy:

Wskazania do przeprowadzenia badania refundowanego przez NFZ

- skończone 35 lat (badanie przysługuje w danym roku kalendarzowym, w którym kończysz 35 lat) ICD-10 **O26.8**
- w poprzedniej ciąży wystąpiła aberracja chromosomowa płodu lub dziecka, ICD-10 **Z 87.7**
- stwierdzono u ciężarnej lub ojca dziecka wystąpienie strukturalnych aberracji chromosomowych, ICD-10 **Z 87.7**
- stwierdzono u ciężarnej znacznie większe ryzyko urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenetycznie lub wieloczynnikową, ICD-10 **Z 13.7**
- w badaniu USG i/lub badaniach biochemicznych płodu stwierdzono nieprawidłowości wskazujące na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu. ICD-10 **O 28.3**

Do skierowania należy dołączyć wyniki badania potwierdzającego zasadność wskazania za wyjątkiem rozpoznania „Wiek matki powyżej 35 lat”

Data.....

Pieczęć i podpis lekarza

ul. ks. prof. Sedlaka 4/6/8

Bat-Med



26-600 Radom

Tel. 503-40-20-20 lub 48 340-20-20