



POLiS Clinic

Prywatna Opieka Lekarska
i Specjalistyczna sp z o.o.
ul. A. Mickiewicza 26/2
40-092 Katowice
tel. +48 32 255 51 18
tel./fax: +48 32 255 21 80
tel. kom.: 515 093 208

Pieczętka ośrodka kierującego

SKIEROWANIE NA BADANIA PRENATALNE

Proszę o wykonanie badań prenatalnych u pacjentki:

Imię: _____

Nazwisko: _____

Pesel: _____

Wskazania do przeprowadzenia badań prenatalnych:

(proszę zaznaczyć jedno ze wskazań zakreślając odpowiednie pole)

- 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 lub wieloczynnikową;
- stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu.

Uwagi

Data zlecenia



Pieczętka i podpis lekarza zlecającego

INFORMACJA DLA PACJENTKI:

Prosimy o wcześniejszą rejestrację telefoniczną. tel.: 32 255 21 80, 32 255 51 18, 515 093 208

Czynne od poniedziałku do piątku w godzinach: 8.00-20.00