

**DANE PACJENTA** (wypełnić drukowanymi literami)

IMIĘ PACJENTA

NAZWISKO PACJENTA

PESEL  PŁEĆ K  M  D

DATA URODZENIA  -  -

ADRES (ulica / nr)

KOD POCZTOWY  -

WIEK CIĄŻY W TYGODNIACH

**WSKAZANIA DO PRZEPROWADZENIA BADANIA refundowanego przez NFZ**

- 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 i/lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu

LEKARZ ZLECAJĄCY

PIECZĘĆ GABINETU LEKARSKIEGO

**INFORMACJA DLA PACJENTKI**

Badanie wymaga wcześniejszej rejestracji telefonicznej.

Informujemy, że z dniem 01.07.2010 Provita została przeniesiona do nowego budynku przy ul. Fabrycznej 13d w Katowicach. Nowa nazwa naszego ośrodka to Angelius Szpital Provita.

Rejestracja wizyt od poniedziałku do piątku telefon: +48 32 783 73 00

[www.angelius.pl](http://www.angelius.pl)

**DANE PACJENTA** (wypełnić drukowanymi literami)

IMIĘ PACJENTA

NAZWISKO PACJENTA

PESEL  PŁEĆ K  M  D

DATA URODZENIA  -  -

ADRES (ulica / nr)

KOD POCZTOWY  -

WIEK CIĄŻY W TYGODNIACH

**WSKAZANIA DO PRZEPROWADZENIA BADANIA refundowanego przez NFZ**

- 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 i/lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu

LEKARZ ZLECAJĄCY

PIECZĘĆ GABINETU LEKARSKIEGO

**INFORMACJA DLA PACJENTKI**

Badanie wymaga wcześniejszej rejestracji telefonicznej.

Informujemy, że z dniem 01.07.2010 Provita została przeniesiona do nowego budynku przy ul. Fabrycznej 13d w Katowicach. Nowa nazwa naszego ośrodka to Angelius Szpital Provita.

Rejestracja wizyt od poniedziałku do piątku telefon: +48 32 783 73 00

[www.angelius.pl](http://www.angelius.pl)