

Skierowanie do PORADNI USG I BADAŃ PRENATALNYCH

<p>Dane pacjentki (Wypełnić drukowanymi literami)</p> <p>Nazwisko:.....</p> <p>Imię:</p> <p>Pochodzenie etniczne: <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne.....</p> <p>Data urodzenia: _____ rok / miesiąc / dzień</p> <p>PESEL*: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>*osoby nieposiadające numeru PESEL nazwa, numer i seria dokumentu tożsamości</p> <p>Adres :</p> <p>Telefon kontaktowy:</p>	<p>Pieczętka jednostki kierującej na badanie:</p> <hr/> <p>Podpis i pieczętka lekarza kierującego na badanie:</p> <hr/> <p>Telefon kontaktowy do lekarza kierującego:</p> <hr/> <p>Data wystawienia skierowania rrrr/mm/dd</p> <hr/> <p>Dane charakterystyczne z wywiadu:</p> <p>1. Informacja o aktualnej ciąży (tydzień, miesiąc, itp.)</p> <p>2. Informacja o dotycząca o przebytych ciążach, porodach, poronieniach, martwych urodzeniach</p> <p>3. Informacje o chorobach genetycznych w rodzinie</p> <p>4. Czy były wykonywane inne badania genetyczne, jeśli tak to jakie?</p>
<p>Rozpoznanie kliniczne:</p>	