

Aanvraagformulier 20 weken echo

CLIENT;
ADRES;
POSTCODE;
WOONPLAATS;.....
GEB. DATUM;
VERZEKERING;.....
VERZ. NR;
BSN.;
TELEF.NR;

ECHOPRAKTIJK TINEKE
FOARWEI 48
9294KE OUDWOUDE

TELNR 0511-450705
info@echopraktijktineke.nl
www.echopraktijktineke.nl

Het onderzoek is besproken met verloskundige begeleider/praktijk;

Ponssticker of verwijzerstempel;

Gravida... Para...
Uitgerekende datum / / 20.....
gewicht lengte..... BMI.....

Aanvullende informatie;

.....
.....

Onderstaande informatie is u bekend:

- U bent door de verloskundige, huisarts of gynaecoloog geïnformeerd en gecounseld over mogelijkheden en onmogelijkheden van prenatale screening en bent ervan op de hoogte, dat niet alle afwijkingen kunnen worden gezien bij dit onderzoek.
- U bent ervan op de hoogte om met partner, zonder kinderen, naar dit onderzoek te gaan.
- U bent ervan op de hoogte dat dit geen pretecho is en heeft de folder en/of website gelezen.
- U bent ervan op de hoogte dat onder sommige omstandigheden (bijvoorbeeld een ongunstige ligging van de baby of een dikkere buikwand van de moeder) niet alles goed in beeld gebracht kan worden.
- U geeft toestemming voor het gebruik van zwangerschapsresultaten voor evaluatie van het screeningsprogramma en de kwaliteitscontrole, met inachtneming van de privacy regelgeving.
- U geeft ons toestemming voor het opvragen van relevante informatie bij uw verloskundige of arts na de geboorte, ten behoeve van de kwaliteitsbewaking van het echo-onderzoek

Deze echo geeft geen garantie op een gezond kindje !

Maar we kunnen zien of het kindje halverwege de zwangerschap een normale indruk maakt.

Handtekening;

Datum;

Indien de zwangere het wil, kan er een korte opname op een USB-stick na het onderzoek worden gemaakt, voor een vergoeding van 15.00 Euro. Dit aangeven bij het aanvragen/ inplannen van het onderzoek ivm de tijdsplanning.

Vergeet niet dit formulier voorafgaand aan het onderzoek te ondertekenen.