



LANDSPÍTALI
HÁSKÓLASJÚKRAHÚS

BEIÐNI UM ÓMSKOÐUN Á MEÐGÖNGU

FÓSTURGREININGARDEILD

Kvennasvið Hringbraut
sími 543 3256
www.landspitali.is

Persónuatriði sjúklings:

Nafn:

Kennitala:

Heimilisfang:

Sími:

Dags.

Senda svar: ☐ Já ☐ Nei

Heilsugæsla

Læknir/ljósmóðir

Sérfræðingur á stofu

ÁSTÆÐA TILVÍSUNAR:

☐ Snemmskoðun Dags.

Vegna

☐ 11–14 vikna fósturskimun Dags.
(með samþættu líkindamati)

☐ 11–14 vikna eingöngu ómskoðun Dags.

☐ 20 vikna fósturskimun Dags.

☐ Tvíburar nú

SAGA:

ST Hæð

Gravida Þyngd

Para

Abort

Reykir: ☐ Já ☐ Nei Vímuefni: ☐ Já ☐ Nei

SJÚKDÓMAR:

☐ Sykursýki ☐ Flogaveiki

☐ Lupus ☐ Háþrýstingur

Annað:

IVF/TÆKNIFRJÓVGUN:

☐ EH Dags.

☐ Tæknisæðing Dags.

☐ Frysting eggs Dags.

☐ Egggjafi:
(aldur við eggheimtu)

ÁÐUR FÓSTURGALLAR:

☐ Litningagalli
(hvaða)

☐ Miðtaugakerfisgalli
(hvaða)

☐ Miðlínugalli
(klofin vör, gastroschisis)

☐ Hjartagalli

☐ Nýrnagalli

☐ Arfgengur galli

Annað:

ÓMSKOÐUN Á SÍÐARI HLUTA MEÐGÖNGU:

☐ Vöxtur

☐ Vegna lág SF mál

☐ Vegna há SF mál

☐ Lega

Annað:

VINSAMLEGA ATHUGIÐ:

- Ekki er leyfilegt að taka börn með í ómskoðun
- Hafið slökkt á farsímum á deildinni
- Myndatökur/myndbandsupptökur eru ekki leyfðar