

Informace pro pacientku – 3D/4D ultrazvukové zobrazení plodu na přání těhotné ženy

Pacientka – jméno a příjmení:
Datum narození: (eventn. rodné číslo)
Adresa trvalého pobytu pacientky: (případně jiná adresa)
Kontaktní telefonní číslo (mobil):

Vážená pacientko,

velmi si vážíme důvěry, kterou jste projevila Porodnicko-gynekologické klinice Fakultní nemocnice Olomouc tím, že jste se svěřila do naší péče.

Zobrazení plodu 3D/4D ultrazvukem, pro které jste se rozhodla, Vám umožní pozorovat Váš plod, jeho pohyby, grimasy, apod. ještě před narozením pomocí trojrozměrného ultrazvukového zobrazení. Účelem tedy není podrobná diagnostika anatomie plodu a možných patologických stavů, ale pouze zobrazení plodu pro Vaši potřebu. Nejedná se o diagnostické ani screeningové (vyhledávací) ultrazvukové vyšetření plodu a toto zobrazení nenahrazuje podrobné hodnocení morfologie plodu při ultrazvukovém vyšetření, které se zvykle provádí ve 20. - 22. týdnu těhotenství.

Výsledek prostorového zobrazení plodu ultrazvukem může být omezen vhodnou polohou plodu a individuálními akustickými podmínkami. Při zobrazení se zaměříme na oblast obličeje plodu.

3D/4D zobrazení plodu tedy provádíme jen na Vaši žádost bez doporučení ošetřujícího lékaře. Tento výkon není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Dostanete obrazový záznam na zvoleném elektronickém nosiči (USB Flash drive, DVD).

3D/4D zobrazení plodu je předmětem přímé platby pacientky. Ceny výkonů jsou stanoveny Fakultní nemocnicí Olomouc a jsou přístupné na internetových stránkách.

Prohlašuji, že jsem byla srozumitelně informována o výše uvedeném 3D/4D ultrazvukovém zobrazení plodu.

Datum	Hodina	Podpis pacientky

Jméno a příjmení zdravotnického pracovníka, který podal informaci	Podpis zdravotnického pracovníka, který podal informaci