

REFERTAZIONE ALL' ECOCARDIOGRAFIA FETALE

Cognome e nome _____

Data di nascita _____

U.M. _____

Epoca gestazionale calcolata sulla base dell'UM: sett. ____ + ____ gg

(se esistono ridatazioni precedenti riportare e impiegare la dizione EG sett. ____ + ____ gg

/ EG US: sett. ____ + ____ gg) e aggiungere: *ridatazione effettuata in precedenza in questo centro/ in altro centro*)

Indicazione: _____

Dati anamnestici fondamentali: _____

Informazione: *La persona assistita acconsente all'effettuazione dell'indagine ecografica, adeguatamente informata su scopi e limiti dell'esame ecografico attraverso il colloquio con il proprio Ginecologo/Ostetrica/Medico ecografista (al quale ha avuto la possibilità di porre eventuali quesiti) e attraverso la lettura di un supporto informativo cartaceo che si allega al referto.*

N° feti: unico o gravidanza gemellare

Attività cardiaca fetale presente e regolare: sì no

Descrizione dell'anatomia sequenziale cardiaca:

- situs viscerale (solitus/inversus/ambiguus),
- asse cardiaco (levocardia/mesocardia/destrocardia),
- atri (normali/anormali)
- connessioni atrio-ventricolari (normali/anormali),
- piano valvolare atrio-ventricolare (normale/anormale),
- settazione interatriale e interventricolare (normale/anormale),
- ventricoli (normali/anormali),
- efflussi (normali/anormali),
- incrocio (presente/assente),
- arco aortico e duttale (normali/anormali)
- ritorni venosi sistemici e polmonari (normali/anormali),
- ritmo e frequenza cardiaca (normali/anormali)
- flussi transvalvolari (normali/anormali).

Fattori limitanti l'esame:

**SOCIETA' ITALIANA DI ECOGRAFIA OSTETRICA E GINECOLOGICA E
METODOLOGIE BIOFISICHE**

SEGRETERIA PERMANENTE E TESORERIA: Via di Porta Pinciana 6 - 00187 Roma

FAX 06 6868142 - Tel. 06 6875119

Email: info@sieog.it - sieog@pec.it; P.I. 03950511000

Si informa la Persona Assistita /Coppia degli esiti dell'esame ecografico effettuato e dei suoi limiti nella individuazione delle cardiopatie fetali. Durante l'esame è stata analizzata solamente l'anatomia cardiaca e delle grandi arterie e quindi con questo esame non sono state studiate (e quindi neppure escluse) eventuali malformazioni fetali extracardiache. Si rinvia la persona assistita al Medico curante/Ostetrica.

Fotogrammi allegati al referto n° (formato: stampati, CD, pendrive)

data: _____

Generalità dell'Operatore e Firma