Reset Form

RENONSYASYON RELIJYE POU PWOGRAM DEPISTAJ POU BEBE KI FENK FÈT YO

Fòmilè Eta 54102 - H (R5 / 8-26)
MINISTÈ SANTE INDIANA

KOLE ETIKÈT ISIT OUBYEN RANPLI DEMOGRAFIK SOU RENONSYASYON.

Yo te enfòme mwen sou Pwogram Depistaj pou Bebe ki Fenk Fèt yo pou Eta Indiana a epi mwen te resevwa ak li enfòmasyon sou depistaj lalwa egzije yo, men mwen chwazi pwoteste kont depistaj swivi yo fèt sou pitit mwen pou rezon ki gen rapò ak kwayans relijye mwen yo:

☐ Depistaj Odisyon (pou pèt odisyon) ***Si se sèlman depistaj odisyon ki refize a, faks renonsyasyon ranpli a nan 317-925-2888.**
☐ Depistaj pa Piki nan Talon (pou plis pase 50 kondisyon jenetik ra)
☐ Depistaj pa Oksimetri Pouls (pou maladi kadyak konjenital kritik)

Non ak Siyati Bebe ki Fenk Fèt: _____ Dat Nesans: _____
Sèks Bebe a: ☐ Fi ☐ Gason
Non ak Siyati Manman an: _____ Dat Nesans: _____

Enstalasyon Akouchman/Saj-fanm: _____

_____ _____
Siyati Paran Dat (mwa/jou/ane)

_____ _____
Siyati Temwen Dat (mwa/jou/ane)

SI DEPISTAJ PA PIKI NAN TALON AN REFIZE, men depistaj pa oksimetri pouls oubyen odisyon an fèt, itilize espas anba a pou rapòte tout rezilta yo anvan nou remèt renonsyasyon sa a bay IDOH.

Depistaj Odisyon

Depistaj Inisyal

Dat Depistaj: _____

Zòrèy Gòch:	Zòrèy Dwat:
☐ Reyisi	☐ Reyisi
☐ Refere	☐ Refere

Reteste

Dat Depistaj: _____

Zòrèy Gòch:	Zòrèy Dwat:
☐ Reyisi	☐ Reyisi
☐ Refere	☐ Refere

Faktè Risk: (Koche tout sa ki aplikab.)

☐ Anomali kranyofasyal
☐ Istorik familyal pèt odisyon konjenital
☐ Enfeksyon nan matris
☐ Lajònis

DEPISTAJ PA OKSIMETRI POULS

Depistaj Inisyal

Dat: _____ Lè: _____
Lokal: ☐ Pepinyè Bebe ki Fenk Fèt ☐ NICU
☐ Lòt *(spesifye)*: _____
Satirasyon O2: Men Dwat _____ Pye _____
Rezilta: ☐ Reyisi ☐ PA Reyisi

Reteste

Dat: _____ Lè: _____
Lokal: ☐ Pepinyè Bebe ki Fenk Fèt ☐ NICU
☐ Lòt *(spesifye)*: _____
Satirasyon O2: Men Dwat _____ Pye _____
Rezilta: ☐ Reyisi ☐ PA Reyisi

Ekokadyogram

Dat: _____ Lè: _____
Rezilta: ☐ Nòmal ☐ Anòmal *(Dx)* _____

Depistaj pa fèt poutèt eksepsyon:

☐ Soude prenatalman avèk CCHD
☐ Sou O2 siplemantè/Sipò respiratwa
☐ Ekokadyogram fèt anvan depistaj
☐ Resevwa swen palyatif/ospis

Voye renonsyasyon ranpli a bay IDOH GNBS:
NewbornScreening@health.in.gov
Faks: (317) 234 - 2995