

# Informação sobre o teste de rastreio para a detecção da Síndrome de Down

Teste de rastreio pré-natal  
versão 2009

## English

This brochure is designed to inform you (and your partner) about prenatal screening for Down syndrome. The English brochure text is available on [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening).

## Deutsch

Diese Broschüre bietet Ihnen (und Ihrem Partner) Informationen über das pränatale Screening auf Down-Syndrom. Sie finden den deutschen Text der Broschüre auf der Internetseite [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening).

## Français

Dans cette brochure vous (et votre conjoint ou compagnon) trouverez des informations sur le dépistage prénatal du syndrome de Down. Vous trouverez la version française de cette brochure sur [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening)

## Español

Este folleto le ofrece información (también a su pareja) sobre la prueba prenatal sobre el síndrome de Down. El texto español de este folleto lo encontrará en [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening)

## Português

Este folheto proporciona a si (e ao seu parceiro) informação sobre o exame pré-natal para detecção da Síndrome de Down. O texto deste folheto em português encontra-se em [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening).

## Papiamentu

Den e foyeto aki bo (i bo partner) ta haña informashon tokante e screening prenatal di e síndrome di Down. Bo ta haña e kontenido di e foyeto aki na Papiamentu na [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening)

## Türkçe

Bu broşür, Down sendromu için doğum öncesinde uygulanan tarama testi hakkında size (ve eşinize) bilgi verme amacıyla hazırlanmıştır. Türkçe metne şu adresten ulaşabilirsiniz: [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening).

عربي

تم إعداد هذا الكتيب لتعريفك (وتعريف شريكك) على فحص الوالدين المتعلق بمتلازمة داون. يمكن العثور على نص هذا الكتيب باللغة العربية على الموقع التالي [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening).

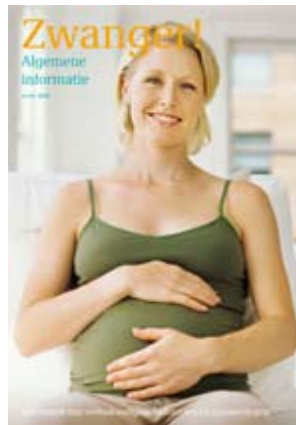
中文

本小手冊的・容是要告訴您 (和您的伴侶)  
關於・前唐氏症篩檢。您可以在下面網站取得本小手冊的中文版，網址：  
[www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening).

# Índice

1. O que pode ler nesta brochura?	5
O que é o teste de rastreio pré-natal?	
2. Síndrome de Down	7
3. O teste de combinação	8
Exame de sangue e medição da prega da nuca	
O resultado é uma determinada probabilidade	
Qual papel desempenha a idade da mãe?	
4. Novos exames	12
Biópsia das vilosidades coriônicas e amniocentese	
5. Escolher de forma consciente	13
Ajuda na escolha	
6. O que mais deve saber	14
Quando receberá o resultado?	
Custos e reembolsos do teste de rastreio pré-natal	
Reembolso dos novos exames	
7. Mais informação	16
Internet	
Folhetos e brochuras	
Organizações e endereços	
8. Protecção de dados pessoais	18

# 1 O que pode ler nesta brochura?



Este folheto proporciona a si (e ao seu parceiro) informação sobre o teste de rastreio pré-natal para detecção da Síndrome de Down.

Caso pense em fazer o teste de rastreio para a detecção da Síndrome de Down, terá antes do exame uma conversa extensa com o seu obstetra, médico de família ou ginecologista. A informação nesta brochura pode lhe ajudar a se preparar para esta conversa. Depois da conversa pode também consultar com calma a informação da brochura.

## O que é o teste de rastreio pré-natal?

Muitos futuros pais se perguntam se o seu filho ou filha terá boa saúde. Isso é normal. Felizmente, a maior parte das crianças nasce com boa saúde. Como mulher grávida, tem na Holanda a possibilidade de submeter o seu bebê antes do nascimento a um exame. Assim, pode solicitar um exame para que seja determinada a probabilidade de que tenha uma criança com a Síndrome de Down. Este exame é denominado teste de rastreio pré-natal.

O teste de rastreio pode ser um motivo de tranquilidade relativamente à saúde do seu bebê. No entanto, pode ter um efeito contrário, e obrigá-la a tomar decisões difíceis. A opção entre fazer ou não os exames e, no caso de um resultado desfavorável, entre fazer ou não os exames seguintes, é uma decisão pessoal. A qualquer momento pode optar por finalizar o exame.

Existe uma brochura sobre o teste de rastreio pré-natal para a detecção de anomalias físicas, a ecografia de 20 semanas. Esta brochura encontra-se em [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening). Também pode solicitar a brochura ao seu obstetra, médico de família ou ginecologista.

# 2 Síndrome de Down



## O que é a Síndrome de Down?

A Síndrome de Down é uma anomalia congênita. Ela é causada por um cromossomo 'extra'. Todas as células do nosso corpo contêm cromossomos, e estes contêm as nossas características hereditárias. Normalmente temos em cada célula dois exemplares de cada cromossomo. Uma pessoa com a Síndrome de Down tem de um determinado cromossomo (o cromossomo 21) não dois, mas três exemplares em cada célula. Aproximadamente duas de cada 1000 crianças nascem com a Síndrome de Down. Quando maior for a idade da mãe, maior será a probabilidade da Síndrome de Down.

## Deficiência mental e problemas de saúde

As pessoas com a Síndrome de Down padecem de deficiência mental leve a grave e têm algumas características visíveis. As crianças com a Síndrome de Down desenvolvem-se mais lentamente, tanto física como mentalmente. Além disso, têm com maior frequência anomalias físicas e problemas de saúde. O desenvolvimento e a gravidade dos problemas de saúde varia de uma criança para outra.

Uma parte das crianças com a Síndrome de Down falece durante a gestação. Quase a metade das crianças com a Síndrome de Down nasce com um problema do coração. Muitas vezes este problema pode ser solucionado mediante cirurgia. Às vezes, as crianças com a Síndrome de Down nascem com uma anomalia do aparelho digestivo, para o qual é necessário uma cirurgia. Além disso, têm maior probabilidade de ter problemas com as vias respiratórias, a audição, os olhos, a fala e a imunidade contra infecções. As pessoas com Síndrome de Down padecem também com maior frequência de leucemia ou da doença de Alzheimer.

## Maior possibilidade de uma boa saúde

Graças aos melhores cuidados e maiores conhecimentos, as pessoas com Síndrome de Down têm maiores possibilidades de ter uma boa saúde do que antigamente. Além disso, aumentou a expectativa de vida destas pessoas e actualmente há também mais possibilidades de que se desenvolvam.

# 3 O teste de combinação

Com o *teste de combinação* verifica-se numa fase inicial da gestação se há uma probabilidade aumentada de que o seu filho/filha tenha a Síndrome de Down. O teste não implica em riscos para si ou para a criança.

Este teste consiste numa combinação de dois exames:

1. um exame do seu sangue entre as semanas 9 e 14 da gestação;
2. a medição da prega da nuca da criança. Esta medição é realizada com uma ecografia feita entre a semana 11 e a semana 14 da gestação.

## Exame de sangue e medição da prega da nuca

No exame de sangue, este é recolhido e examinado num laboratório. Na medição da prega da nuca, é feita uma ecografia. Neste exame, tem lugar a medição da espessura de um espaço com líquido na nuca do bebé. Esta camada delgada de líquido está sempre presente, também em crianças saudáveis. Quando maior for a espessura da camada, maior será a probabilidade de que o seu bebé padeça de Síndrome de Down.



## O resultado é uma determinada probabilidade

Os resultados do exame de sangue e da medição da prega da nuca, em combinação com a idade e a duração exacta da gravidez, determinam a probabilidade de que o seu bebé tenha a Síndrome de Down. O exame não determina com certeza se há ou não a Síndrome de Down. Se o resultado indicar uma probabilidade aumentada de que o bebé tenha a Síndrome de Down, lhe será oferecida a possibilidade de fazer outros exames.

### Probabilidade aumentada

Na Holanda considera-se uma probabilidade aumentada quando esta é de um para 200, ou maior. Uma probabilidade de um para 200 significa que de cada 200 mulheres grávidas no momento do exame, uma mulher realmente esteja grávida de uma criança com a Síndrome de Down. As outras 199 mulheres não estão grávidas de uma criança com a Síndrome de Down. Uma probabilidade aumentada (um para 200 ou mais) não tem o mesmo significado que probabilidade grande.

Também nos casos de um resultado favorável, há uma pequena probabilidade de que o seu bebé nasça com a Síndrome de Down ou outra anomalia (cromossómica). O exame não oferece certeza absoluta relativamente à saúde da criança.

Os exames feitos após a ecografia, poderão determinar se a sua criança padece de Síndrome de Down ou de outra anomalia cromossómica.

### Uma prega da nuca mais espessa

Uma prega da nuca mais espessa não se manifesta somente em caso de Síndrome de Down. Também em crianças saudáveis constata-se às vezes uma prega da nuca mais espessa. Uma prega da nuca mais espessa pode indicar também outras anomalias cromossómicas e doenças físicas do seu bebé. Quando a medida da prega da nuca é de 3,5 milímetros ou mais, lhe serão sempre oferecidos outros exames, mesmo que o resultado do teste de combinação não implique numa maior probabilidade de Síndrome de Down.

## Qual papel desempenha a idade da mãe?

A idade da mãe tem influência sobre a probabilidade de que um bebé tenha a Síndrome de Down e na exactidão do teste de combinação.

### A probabilidade de uma criança com Síndrome de Down

A probabilidade média de que uma criança tenha a Síndrome de Down aumenta quando a idade da mãe é maior.

Idade da mãe	Probabilidade de uma criança com Síndrome de Down no momento do teste
20- 25 anos	1 de 1000
26- 30 anos	1 a 2 de 1000
31- 35 anos	2 a 5 de 1000
36- 40 anos	6 a 15 de 1000
41- 45 anos	20 a 61 de 1000

#### Explicação da tabela

Quando 1000 mulheres de 30 anos estão grávidas, 2 delas estão grávidas de um bebé com Síndrome de Down. Isso significa que 998 mulheres estão grávidas de um bebé sem Síndrome de Down.

Quando 1000 mulheres de 40 anos estão grávidas, 15 delas estão grávidas de um bebé com Síndrome de Down. Isso significa que 985 mulheres estão grávidas de um bebé sem Síndrome de Down.

### A exactidão do teste de combinação

A probabilidade média de que com o teste de combinação seja detectada uma criança com Síndrome de Down na fase inicial da gestação, aumenta quando a idade da mãe é maior. A capacidade de previsão do teste é menor para as mães jovens do que para as mães com mais idade.

Idade da mulher que está grávida de uma criança com Síndrome de Down	Quantas crianças com a Síndrome de Down são detectadas?
20- 25 anos	6 de 10
26 – 30 anos	7 de 10
31 – 35 anos	8 de 10
36 – 40 anos	9 de 10
41 – 45 anos	9 a 10 de 10

#### Explicação da tabela

Quando 10.000 mulheres de 30 anos estão grávidas, estão, em média, grávidas 20 mulheres de um bebé com Síndrome de Down. Se todas estas 20 mulheres fizessem o teste de combinação, seria detectado a Síndrome de Down em 14 mulheres, e em 6 não.

Quando 10.000 mulheres de 40 anos estão grávidas, estão, em média, grávidas 150 mulheres de um bebé com Síndrome de Down. Se todas estas 150 mulheres fizessem o teste de combinação, seria detectado a Síndrome de Down em 135 mulheres, e em 15 não.

## O teste de combinação com gémeos

Ao estar grávida de gémeos, receberá um resultado em separado para cada criança. Se a probabilidade de Síndrome de Down for maior para um ou mais bebés, lhe serão oferecidos novos exames.

## 4 Novos exames

O resultado do teste de combinação é uma determinada probabilidade. Quando há uma probabilidade aumentada, pode optar por novos exames para ter certeza. Estes novos exames consistem numa biópsia das vilosidades coriônicas (entre 11 e 14 semanas de gravidez) e numa amniocentese (após 15 semanas de gravidez). Chama-se a estes testes, nos quais poderá ter certeza, também diagnóstico pré-natal.

Em alguns casos pode também optar imediatamente por um diagnóstico pré-natal. Por exemplo, caso tenha 36 anos ou mais. Ou se na sua família há anomalias congénitas. Ou se toma determinados medicamentos que podem ser prejudiciais para o bebé.

### Biópsia das vilosidades coriônicas e amniocentese

Numa biópsia das vilosidades coriônicas, é retirado e examinado uma pequena quantidade de tecido da placenta. Numa amniocentese é retirado e examinado líquido amniótico.

Em ambos os exames há uma pequena probabilidade que estes provoquem aborto espontâneo. Isto ocorre em três a cinco de cada 1000 exames. A probabilidade que isso ocorra é um pouco maior numa biópsia das vilosidades coriônicas do que na amniocentese.

Deseja mais informação sobre a biópsia das vilosidades coriônicas ou sobre a amniocentese? Visite então [www.prenatalescreening.nl](http://www.prenatalescreening.nl)

## 5 Escolher de forma consciente

Se vai ou não fazer um teste de rastreio de Síndrome de Down, é uma decisão pessoal sua. Se o teste revelar que tem uma probabilidade aumentada de ter um bebé com Síndrome de Down, determinará pessoalmente se deseja ou não fazer outros exames.

O que deve considerar?

- quanto deseja saber sobre o seu bebé antes do seu nascimento?
- se o teste de combinação indicar que o seu bebé possivelmente padece de Síndrome de Down, deseja ou não fazer os exames seguintes?
- os exames seguintes podem revelar que o seu bebé realmente tem a Síndrome de Down. Como pode se preparar para isso?
- como encara a vida com uma criança com a Síndrome de Down?
- que pensa de uma eventual finalização prematura da gravidez em caso de uma criança com a Síndrome de Down?

Os exames seguintes podem indicar que está grávida de uma criança com Síndrome de Down. Isso pode lhe obrigar a tomar uma decisão difícil. Converse sobre isso com o seu parceiro, obstetra, médico de família ou ginecologista. Caso decida interromper prematuramente a gestação, isso é possível até as 24 semanas de gravidez.

### Ajuda na escolha

Necessita ajuda para poder decidir entre fazer ou não fazer o teste de rastreio da Síndrome de Down? Neste caso pode sempre recorrer ao obstetra, médico de família ou ao ginecologista. Outra possibilidade é a ajuda digital na Internet para fazer uma escolha. Esta ajuda facilitará a consideração das possibilidades, opções e objecções. Assim, poderá indicar para alguns argumentos e razões a favor e contra o teste de rastreio pré-natal se estas são aplicáveis ao seu caso. Em seguida a ajuda para fazer a escolha coloca numa lista os seus argumentos a favor e contra o teste de rastreio pré-natal. A ajuda para a escolha encontra-se em [www.prenatalescreening.nl](http://www.prenatalescreening.nl) e em [www.kiesbeter.nl/medischeinformatie/keuzehulpen](http://www.kiesbeter.nl/medischeinformatie/keuzehulpen)

# 6 O que mais deve saber

Caso pense em fazer o teste de rastreio para a detecção da Síndrome de Down, terá antes do exame uma conversa extensa com o seu obstetra, médico de família ou ginecologista. Receberá então:

- informação sobre o exame
- explicação sobre a maneira em que é realizado o exame
- explicação sobre o significado dos resultados
- informação sobre outras coisas a Síndrome
- Caso tenha dúvidas, esclareça-as durante a consulta.

## Quando receberá o resultado?

Quando receba o resultado, depende do exame e isso varia por obstetra, médico de família e/ou hospital. Será informada sobre isso antes do exame.

## Custos e reembolsos do teste de rastreio pré-natal

A conversa extensa sobre o exame com o seu médico de família, obstetra ou ginecologista, é ressarcida pelo seguro de saúde básico.

O teste de combinação somente é ressarcido a partir do seguro de saúde básico:

- caso tenha 36 anos ou mais.
- caso tenha uma indicação reconhecida para o diagnóstico pré-natal

Caso ainda não tenha 36 anos e não tenha uma indicação reconhecida, pode recorrer ao obstetra, médico de família ou ginecologista com as suas perguntas sobre os custos do teste de combinação.

Os custos da consulta e eventualmente do teste de combinação somente são ressarcidos quando quem realiza o teste de rastreio tem um acordo com um centro regional para testes de rastreio pré-natal. Recomendamos que se informe previamente sobre isso com o seu obstetra, médico de família ou ginecologista. Através de [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening) e em seguida 'teste para a detecção da síndrome de Down' e 'custos', pode ver qual obstetra, ginecologista ou médico de família na sua região tem um acordo com o centro regional. Além disso é recomendável verificar se o segurador tem um contrato com quem realiza o teste de rastreio. Informe-se a este respeito com o seu segurador.

## Reembolso dos novos exames

No caso de uma probabilidade maior da Síndrome de Down, terá direito a outros exames (biópsia das vilosidades coriônicas ou amniocentese). Estes exames são então ressarcidos pelo seu segurador. Em mulheres de 36 anos ou mais e em mulheres com uma indicação médica, os outros exames são igualmente ressarcidos sem que seja primeiramente realizado um teste de rastreio pré-natal.



# 7 Mais informação

## Internet

A informação nesta brochura encontra-se também na Internet, em [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening) e em [www.prenatalescreening.nl](http://www.prenatalescreening.nl). Ali encontrará também ajuda para fazer uma escolha. Além disso, encontrará mais informações básicas sobre o teste de rastreio pré-natal, os exames que se seguem ao teste de rastreio pré-natal e anomalias congénitas. Outros sítios web com informação sobre o teste de rastreio pré-natal:

[www.zwangernu.nl](http://www.zwangernu.nl)

[www.kiesbeter.nl](http://www.kiesbeter.nl)

[www.nvog.nl](http://www.nvog.nl)

[www.knov.nl](http://www.knov.nl)

## Folhetos e brochuras

Deseja saber mais sobre os exames e doenças nesta brochura? Peça então as folhas de informação ao seu obstetra, médico de família ou ginecologista. Há folhas de informação sobre:

- Teste de combinação
- Ecografia de 20 semanas
- Teste triplo
- Síndrome de Down

Pode também descarregar essas folhas de informação de [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening) e [www.prenatalescreening.nl](http://www.prenatalescreening.nl)

Deseja saber mais sobre outros exames durante e após a gravidez, como o exame de sangue padrão em mulheres grávidas para verificar o grupo sanguíneo e doenças infecciosas? Peça ao seu médico de família, obstetra ou ginecologista o folheto 'Zwanger!' (Grávida) ou visite [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening)

## Organizações e endereços

### O Erfocentrum

O Erfocentrum é o centro nacional de conhecimento e informação sobre hereditariedade, gravidez e doenças hereditárias e congénitas.

[www.erfocentrum.nl](http://www.erfocentrum.nl), [www.prenatalescreening.nl](http://www.prenatalescreening.nl), [www.erfelijkheid.nl](http://www.erfelijkheid.nl),

[www.zwangernu.nl](http://www.zwangernu.nl), [www.zwangerwijzer.nl](http://www.zwangerwijzer.nl)

E-mail Erfolijn: [erfolijn@erfocentrum.nl](mailto:erfolijn@erfocentrum.nl) Erfolijn: 0900 – 66 555 66. O Erfolijn está acessível de segunda-feira a quinta-feira das 10.00 às 15.00 horas (€ 0,25 por minuto).

### Fundação Síndrome de Down

Esta é uma associação de pais que defende os interesses das pessoas com Síndrome de Down e os seus pais. Pode recorrer a esta fundação para mais informação sobre a Síndrome de Down. A fundação apoia também pais com uma criança recém-nascida com Síndrome de Down.

[www.downsyndroom.nl](http://www.downsyndroom.nl)

E-mail: [helpdesk@downsyndroom.nl](mailto:helpdesk@downsyndroom.nl)

Telefone: 0522 - 28 13 37.

### RIVM

O RIVM coordena a pedido do Ministério de Saúde Pública, Bem-estar de Desportos (VWS) e com a autorização dos grupos profissionais médicos, o teste de rastreio para a detecção da Síndrome de Down e outras anomalias físicas. Para mais informação:

[www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening)

### Centros regionais

Os oito centros regionais são titulares da autorização para este teste de rastreio. Estes centros firmam contratos com executores do teste de rastreio e são responsáveis pela garantia de qualidade regional. Para mais informação sobre estes centros regionais, visite [www.rivm.nl/pns/down-seo/organisatie](http://www.rivm.nl/pns/down-seo/organisatie)

## 8 Protecção de dados pessoais

Este capítulo descreve como são tratados os seus dados pessoais no teste de rastreio pré-natal.

Ao decidir submeter o feto a um exame, os seus dados pessoais e os do feto são armazenados num prontuário médico. A estes dados pessoais pertencem também as imagens feitas durante o teste de rastreio. Com a sua autorização para a realização do exame, também estará a autorizar a compilação e utilização destes dados. Sem estes dados não é possível fazer um bom diagnóstico ou oferecer um bom tratamento. Em virtude da lei relativa a acordo de tratamento médico, os prestadores de cuidados estão obrigados a lidar com estes dados de forma muito cuidadosa. Assim, essa lei determina que estes dados somente estejam acessíveis às pessoas envolvidas num eventual tratamento.

Um aspecto importante do teste de rastreio é que este satisfaça às normas de qualidade definidas para tal. Para a avaliação desta qualidade, os dados do prontuário médico podem ser postos à disposição das pessoas encarregadas do controlo da qualidade, a menos que tenha objecções contra isso. Pode manifestar objecções ao obstetra ou ao ginecologista. Isso não terá consequências para a maneira em que será tratada antes, durante ou após o teste de rastreio.

Além do controlo da qualidade do teste de rastreio, o legislador prescreveu também que a qualidade do obstetra, médico de família ou ginecologista e do centro regional que leva a cabo o programa de testes, deve ser alta e por isso necessita ser controlada regularmente. Além disso, terá lugar investigação científica periódica para verificar se o programa ainda satisfaz os requisitos científicos e para desenvolver novos métodos de tratamento. Isso constitui outro motivo pelo qual os seus dados são necessários, porém estes somente serão utilizados caso tenha dado autorização para isso. Assim que tenha dado autorização para o exame, o obstetra, médico de família ou ginecologista lhe perguntará se autoriza a utilização dos seus dados para estes fins.

A recusa desta autorização não tem nenhuma consequência para a maneira em que será tratada antes, durante ou após o teste de rastreio. No entanto, a sua autorização para a utilização dos dados para os fins referidos será muito apreciada, devido a que os resultados do exame são importantes não só para si, como também para todas as mulheres grávidas.

### Colofão

O conteúdo desta brochura foi desenvolvido por um grupo de trabalho. Neste grupo de trabalho estão entre outras as organizações de médicos de família (NHG), obstetras (KNOV), ginecologistas (NGOV), ecografistas (BEN), o Erfocentrum, a associação de organizações de pais e pacientes (VSOP) e o RIVM.

© Centraal orgaan, RIVM

*Esta brochura descreve a situação com base nos conhecimentos disponíveis. Os redactores da brochura não são responsáveis por eventuais erros ou dados inexactos. Para um assessoramento pessoal, pode recorrer ao seu obstetra, médico de família ou ginecologista.*

Deze brochure over de screening op Downsyndroom vindt u ook via [www.rivm.nl/zwangerschapsscreening](http://www.rivm.nl/zwangerschapsscreening)

Os obstetras, ginecologistas, médicos de família, ecografistas e outros profissionais obstétricos podem encomendar exemplares adicionais desta brochura através do sítio web [www.rivm.nl/pns/folders-bestellen](http://www.rivm.nl/pns/folders-bestellen)

Desenho: Editora RIVM, Dezembro de 2008

**riym**

  
**KNOV**  
KONINKLIJKE NEDERLANDSE  
ORGANISATIE VAN VERLOSKUNDIGEN

  
nederlands huisartsen  
genootschap

**erfo** centrum



  
B beroepsvereniging  
E choscopisten  
N ederland  
voor verloskunde & gynaecologie

