

DOTAZNÍK KE GENETICKÉMU VYŠETŘENÍ

OSOBNÍ DATA KLIENTKY

příjmení jméno
 datum narození
 rodné číslo pojišťovna
 telefon (mobil) e-mail
 adresa vč. PSČ
 profese národnost

ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU

Byl/a jste někdy vyšetřen/a na genetice – kdy, na jakém pracovišti, s jakým výsledkem?

Byl/a jste v dětství sledován/a nebo léčen/a pro nějakou chorobu nebo vrozenou vadu? Uveďte případnou diagnózu, věk operace, do jakého věku jste se léčil/a.

Léčíte se v dospělosti pro nějaké onemocnění, užíváte léky ? (uveďte diagnózu, jaké léky, jak dlouho).

Jste na pracovišti v kontaktu s chemikáliemi, radiací nebo infekcí? (upřesněte konkrétně)

DOPLŇKOVÉ ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU PRO ŽENY

Od jakého věku máte menstruaci a je cyklus pravidelný?

Prodělala jste nějaký gynekologický zákrok nebo léčbu?

Měla jste problém s otěhotněním? Jak dlouho?

Byla jste na umělém oplodnění nebo inseminaci?

Prodělala jste samovolný potrat nebo zamklé těhotenství? V kterém roce a v kterém týdnu těhotenství?

Měla jste mimoděložní těhotenství? V kterém roce?

Byla jste na umělém ukončení těhotenství? Bylo to pro vrozenou vadu plodu? Uveďte o jakou vadu se jednalo.

Porody: uveďte chronologicky v jakém roce, pohlaví dítěte a porodní hmotnost a délku, zdravotní stav dítěte.

DOPLŇKOVÉ ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU PRO MUŽE

Měl jste problém s početím? Jak dlouho?

Byl u vás vyšetřen spermiogram? S jakým výsledkem?

Máte děti? Rok narození, pohlaví, zdravotní stav.

ÚDAJE O RODINĚ

Uvedte u každého zdravotní stav - vrozené vady, chronické nemoci, neplodnost, opakované potraty, nádorová onemocnění, poruchy krevní srážlivosti. Uvedte věk diagnózy, věk a příčinu úmrtí.

Vaši sourozenci – počet bratrů, počet sester, počet, pohlaví a zdravotní stav jejich dětí

Matka:

Sourozenci matky: počet sester, počet bratrů, jejich zdravotní stav, zdravotní problémy u jejich dětí.

Matka matky:

Otec matky:

Otec:

Sourozenci otce: počet sester, počet bratrů, jejich zdravotní stav, zdravotní problémy u jejich dětí

Matka otce:

Otec otce:

Vyskytly se v širší rodině vrozené vady, mentální retardace, neplodnost, opakované potraty, poruchy krevní srážlivosti (embolie, trombóza), epilepsie nebo jiné neurologické choroby, nemoci které se opakovaly u více členů rodiny? Uvedte jaké, u koho.

datum, podpis