

Rodokmenový dotazník



Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

Národnost:

Adresa bydliště:

Profese (pracovní zařazení):

Zdravotní rizika v zaměstnání
(např. radiace, chemikálie,...):

A. ÚDAJE O VAŠEM ZDRAVOTNÍM STAVU

Máte vrozenou vadu či odchylku?

Pokud ano, jakou?

Ano Ne

Prodělané anebo současné onemocnění:

Kromě běžných dětských nemocí, byl/a / jste jinak vážně nemocný/ná?

Pokud ano, byl/a nebo jste léčen/a či sledován/a pro:

Ano Ne

nedoslýchavost špatný zrak onemocnění srdce alergie vysoký tlak

migréna epilepsie onemocnění ledvin porucha štítné žlázy onemocnění střev

atopický ekzém astma kokaťavost plicní onemocnění

dna cukrovka duševní nemoci poruchy hybnosti

nádorové onemocnění (uvedte věk diagnózy a typ nádoru):

trpím jinými obtížemi a chorobami (vypište):

Proděl/a jste nějaké operace či úrazy?

Pokud ano, jaké a v jakém věku?

Ano Ne

Užíváte trvale nějaké léky?

Pokud ano, jaké?

Ano Ne

Pro ženy- prodělala jste samovolný potrat?

Pokud ano, napište kolikrát a v jakém týdnu gravidity:

Ano Ne

Pokud se léčíte nebo jste sledován/a pro některou z výše uvedených nemocí:

+ DONESTE S SEBOU PROSÍM VAŠE LÉKAŘSKÉ ZPRÁVY, V PŘÍPADĚ NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ VČETNĚ VÝSLEDKU HISTOLOGIE NÁDORU!

Uvedte jméno, odbornost (specializaci) a adresu Vašeho ošetřujícího lékaře (specialisty):

Rodokmenový dotazník



B. ÚDAJE O VAŠÍ RODINĚ

Byl v rodině uzavřen příbuzenský sňatek?

Ano Ne

Pokud ano, napište u kterých příbuzných:

Vyskytly se v rodině samovolné potraty / mrtvě rozené dítě?

Ano Ne

Pokud ano, napište u kterých příbuzných:

Narodila se v rodině dvojčata?

Ano Ne

Pokud ano, napište u kterých příbuzných:

DĚTI: Napište jméno, rok narození a zdravotní stav Vašich dětí od nejstaršího k nejmladšímu. Pokud jsou z různých manželství či vztahů, uveďte jméno druhého rodiče.

Jméno a příjmení	Rok narození	Zdravotní stav (choroby, vrozené vady, typ nádoru a věk diagnózy, příčiny a věk úmrtí)	Počet dcer	Počet synů

Pozn.: Vaše ev. další děti uveďte v doplňující poznámce na poslední straně dotazníku. Pokud mají Vaše děti nějakou vadu nebo trpí nějakým onemocněním, uveďte, zda a kde jsou léčeny či sledovány v doplňující poznámce na poslední straně dotazníku.

SOUROZENCI: Napište celé jméno, rok narození a nemoci svých sourozenců od nejstaršího k nejmladšímu. U nevlastních sourozenců uveďte, zda je společná matka či otec.

Jméno a příjmení	Rok narození	Zdravotní stav (choroby, vrozené vady, typ nádoru a věk diagnózy, příčiny a věk úmrtí)	Počet dcer	Počet synů

Pozn.: Vaše ev. další sourozence uveďte v doplňující poznámce na poslední straně dotazníku.

Rodokmenový dotazník

RODIČE: Napište jméno, rok narození a zdravotní stav Vašich rodičů.

	Jméno a příjmení (i rodové)	Rok narození	Zdravotní stav (choroby, vrozené vady, typ nádoru a věk diagnózy, příčiny a věk úmrtí)	Počet dcer	Počet synů
Matka					
Otec					

RODINA MATKY: Napište jména a příjmení rodičů a sourozenců Vaší matky.

	Jméno a příjmení (i rodové)	Rok narození	Zdravotní stav (choroby, vrozené vady, typ nádoru a věk diagnózy, příčiny a věk úmrtí)	Počet dcer	Počet synů
Matka matky					
Otec matky					
1. sourozenec					
2. sourozenec					
3. sourozenec					

Pozn.: ev. další matčiny sourozence uveďte v doplňující poznámce na poslední straně dotazníku.

RODINA OTCE: Napište jména a příjmení rodičů a sourozenců Vašeho otce.

	Jméno a příjmení (i rodové)	Rok narození	Zdravotní stav (choroby, vrozené vady, typ nádoru a věk diagnózy, příčiny a věk úmrtí)	Počet dcer	Počet synů
Matka otce					
Otec otce					
1. sourozenec					
2. sourozenec					
3. sourozenec					

Pozn.: ev. další otcovy sourozence uveďte v doplňující poznámce na poslední straně dotazníku.

Rodokmenový dotazník



Víte o vrozených vývojových vadách (VVV) u bratraců a sestřenic a jejich dětí, nebo v širší rodině?

Ano Ne

Pokud ano, napište u kterých příbuzných a jaké VVV:

Víte o nádorových onemocněních u Vašich bratraců a sestřenic a jejich dětí, nebo v širší rodině?

Ano Ne

Pokud ano, napište u kterých příbuzných, typ nádoru a věk diagnózy, a zda dosud žijí či ne:

Doplňující poznámky:



POKUD JE TO MOŽNÉ, PROSÍM DONESTE S SEBOU LÉKAŘSKÉ ZPRÁVY VAŠICH PŘÍBUZNÝCH, V PŘÍPADĚ NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ VČETNĚ VÝSLEDKU HISTOLOGIE NÁDORU!

Prohlašuji, že jsem všechny údaje vyplnil/a pravdivě, dle mně známých skutečností.

Datum:

Podpis:

GENNET, s.r.o.
Kostelní 292/9, 170 00 Praha 7

info@gennet.cz

+420 222 313 000

www.gennet.cz

IČ: 27080234
DIČ: CZ699004108

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném
Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 94758

FQ-GEN-029 01/08/2024 V3 | 4 / 4