

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?

ano

ne

Pokud ano, jakou?

Prodělané anebo současné onemocnění:

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

ano

ne

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

nedoslýchavost

špatný zrak

koktavost

migréna

epilepsie

duševní nemoci

atopický ekzém

astma

poruchy hybnosti

dna

cukrovka

porucha štítné žlázy

vysoký tlak

onemocnění srdce

plicní onemocnění

onemocnění střev

onemocnění ledvin

nádorové onemocnění (uvedte věk diagnózy a typ nádoru):

trpím jinými obtížemi a chorobami (vypište):

Máte alergie?

ano

ne

Pokud ano vypište:

Proděl/a jste nějaké operace či úrazy?

ano

ne

Pokud ano, jaké a v jakém věku?

Užíváte trvale nějaké léky?

ano

ne

Pokud ano, jaké?

Pro ženy:

Menarché:

Menstruační cyklus: pravidelný **ano** **ne**

délka menstruačního cyklu: kolik dní trvá menstruace?

Užívala jste hormonální antikoncepci ano ne Pokud ano kolik let?

Menopauza:

Porody:

UPT:

prodělala jste samovolný potrat? **Ano** **ne**

Pokud ano, napište kolikrát a v jakém týdnu gravidity a v jakém roce:

Pokud se snažíte o těhotenství, jak dlouhá je vaše snaha?

Máte za sebou metodiky asistované reprodukce? **ano** **ne**

Pokud ano napište jaké:

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.

Uved'te jméno, odbornost (specializaci) a adresu Vašeho ošetřujícího lékaře (specialisty):

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.

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

	Jméno a příjmení	Rok narození	Zdravotní stav (choroby, vrozené vady, typy nádorů 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	Rok narození (nepovinné)	Zdravotní stav (choroby, vrozené vady, typy nádorů 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	Rok narození (nepovinné)	Zdravotní stav (choroby, vrozené vady, typy nádorů 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.

**Víte o vrozených vývojových vadách (VVV) u bratranců 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 bratranců 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:

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

Datum:

Podpis: