

DOTAZNÍK KE GENETICKÉMU VYŠETŘENÍ

(V případě konzultace páru vyplní každý jedinec z páru jednu kopii dotazníku)

OSOBNÍ ÚDAJE KLIENTA / KLIENTKY

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

ÚDAJE O VAŠEM ZDRAVOTNÍM STAVU

Byl/a jste někdy vyšetřen/a na genetice? ano ne / Pokud ano - kdy, na jakém pracovišti, s jakým výsledkem?

Byl/a jste v dětství sledován/a nebo léčen/a pro nějakou chorobu nebo vrozenou vadu? ano ne / Pokud ano - uveďte diagnózu, věk, operace, do jakého věku jste se léčil/a.

Léčíte se v dospělosti pro nějaké onemocnění, užíváte léky? ano ne / Pokud ano - uveďte diagnózu, jaké léky, jak dlouho.

Jste na pracovišti v kontaktu s chemikáliemi, radiací nebo infekcí? ano ne / Pokud ano - upřesněte konkrétně.

ČÁST PRO ŽENY: DOPLŇKOVÉ ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU KLIENTKY (vyplní pouze ženy)

Od jakého věku máte menstruaci a je cyklus pravidelný?

Prodělala jste nějaký gynekologický zákrok nebo léčbu? ano ne / Pokud ano - upřesněte rok, diagnózu, léčbu.

Měla jste problém s otěhotněním? ano ne / Pokud ano - uveďte jak dlouho.

Byla jste na umělém oplodnění nebo inseminaci? ano ne / Pokud ano - upřesněte kdy, kolikrát, s jakým výsledkem.

Prodělala jste samovolný potrat nebo zamlklé těhotenství? ano ne / Pokud ano - v kterém roce a v kterém týdnu těhotenství?

Měla jste mimoděložní těhotenství? ano ne / Pokud ano - uveďte v kterém roce.

Byla jste na umělém ukončení těhotenství? ano ne / Pokud ano - bylo to pro vrozenou vadu plodu? Uveďte, o jakou vadu se jednalo.

Porody: ano ne / Pokud ano - uveďte chronologicky rok, pohlaví dítěte, porodní hmotnost a délku, zdravotní stav dítěte.

ČÁST PRO MUŽE: DOPLŇKOVÉ ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU KLIENTA (vyplní pouze muži)Měl jste problém s početím? ano ne / Pokud ano - uveďte jak dlouho.Byl u Vás vyšetřen spermogram? ano ne / Pokud ano - uveďte kdy a s jakým výsledkem.Máte děti? ano ne / Pokud ano - uveďte chronologicky rok narození, pohlaví dítěte, zdravotní stav dítěte.**ÚDAJE O RODINĚ**

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

Uveďte u každého počet dětí (pokud je tento údaj relevantní), jejich pohlaví a zdravotní stav, event. věk a příčinu úmrtí.

Vaši sourozenci**Vaše matka****Sourozenci Vaší matky****Matka Vaší matky****Otec Vaší matky****Váš otec****Sourozenci Vašeho otce****Matka Vašeho otce****Otec Vašeho 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? Uveďte jaké, u koho.