



GENEALOGICKÝ DOTAZNÍK - ONKOLOGIE



P R E N E T

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE A OSOBNÍ ANAMNÉZA

jméno a příjmení

rodné číslo

kontaktní adresa pro korespondenci

pojišťovna

telefon

zaměstnání

e-mail

alergie

kouření ne ano, kolik:

léky

alkohol nebo jiné návykové látky

výška

váha

zdravotní stav – závažné choroby, pro které se léčíte nebo se v minulosti léčil/a (kromě onkologických)

operace – jaké, kdy (kromě onkologických)

RODINNÁ ANAMNÉZA

uvedte především výskyt veškerých nádorových onemocnění v rodině, včetně věku v době zjištění choroby
– ke konzultaci doneste lékařské zprávy s výsledky provedených vyšetření u příbuzných!

Vaše matka – jméno, rok narození, zdravotní stav, v případě úmrtí věk a příčina smrti

Matka matky – jméno, rok narození, zdravotní stav, v případě úmrtí věk a příčina smrti

Otec matky – jméno, rok narození, zdravotní stav, v případě úmrtí věk a příčina smrti

Sourozenci matky – jméno, rok narození, zdravotní stav, v případě úmrtí věk a příčina smrti, počet a pohlaví dětí



RODINNÁ ANAMNÉZA

Váš otec – jméno, rok narození, zdravotní stav, v případě úmrtí věk a příčina smrti

Matka otce – jméno, rok narození, zdravotní stav, v případě úmrtí věk a příčina smrti

Otec otce – jméno, rok narození, zdravotní stav, v případě úmrtí věk a příčina smrti

Sourozenci otce – jméno, rok narození, zdravotní stav, v případě úmrtí věk a příčina smrti, počet a pohlaví dětí

Vaši sourozenci (vlastní i nevlastní) – jméno, rok narození, zdrav. stav, v případě úmrtí věk a příčina smrti, počet a pohlaví dětí a jejich zdrav. stav

Vaše děti – jméno, rok narození, zdrav. stav, v případě úmrtí věk a příčina. Počet a pohlaví dětí



GYNEKOLOGICKÁ ANAMNÉZA

věk v době 1. menstruace

věk v době menopauzy

gynekologické operace

těhotenství (celkem)

porody

samovolné potraty

umělá ukončení těhotenství

NÁDOROVÁ ONEMOCNĚNÍ

- uveďte druh nádoru, věk v době zjištění onemocnění, absolvovanou léčbu
- ke konzultaci doneste zprávy s výsledky prodělaných vyšetření!

onkologické pracoviště

ošetřující onkolog

vyplnil

dne

.....
podpis

