

Rodokmenový dotazník

1. příjmení..... rozená..... 2. jméno.....

3. den, měsíc, rok narození 4. rodné číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. místo narození
 pojišťovna

--	--	--

6. adresa bydliště telefon mobil

7. email

8. ukončené školní vzdělání

- základní
- vyučen/a
- střední s maturitou
- vysokoškolské

9. profese (pracovní zařazení)

možná zdravotní rizika

10. národnost

--

A. Údaje o zdravotním stavu :

11. Choroby, které jste měl/a v dětství a dospívání, do 18 let (zatrhněte):
 Kromě běžných dětských nemocí byl/a jste jinak vážně nemocný/á? ano ne
 Byl/a jste léčen/a a sledován/a pro nedoslýchavost, špatný zrak, krátkozrakost, šilhavost, koftavost a jiné vady řeči, jiné poruchy smyslů, epilepsii (příp. jiné záchvatovité onemocnění)?
 Byl/a jste léčen/a pro poruchu vývoje kyčelního kloubu nebo jiné vrozené vývojové vady, pro poruchu štítné žlázy, poruchu dospívání?
 Jiné choroby či obtíže, operace a úrazy, které jste do 18 let prodělal/a.....

12. V dospělosti, po 18. roce věku, máte nebo jste měl/a déle trvající (chronické) onemocnění? (Zatrhněte.)
 Nedoslýchavost, špatný zrak, krátkozrakost, šilhavost, koftavost, noční pomočování, neuróza, migréna, epilepsie, jiná záchvatovitá onemocnění, poruchy hybnosti, duševní nemoci, duševní poruchy.
 Ekzém, lupénka, záněty pojiva, dna. Cukrovka, porucha štítné žlázy. Vysoký tlak, srdeční vada, astma, senná rýma, chronická bronchitida, jiné plicní onemocnění, polycystóza ledvin
 Kterými jinými obtížemi a chorobami trpíte a jaké užíváte léky?

Které operace a úrazy jste prodělal/a?

13. Máte vrozenou vadu nebo odchylku? ano ne
 Jakou?

14. Pokud se léčíte nebo jste sledován/a pro nějakou z uvedených nemocí, uveďte odbornost (specializaci) a adresu vašeho ošetřujícího lékaře (specialisty) nebo příslušného pracoviště:

B. Údaje o rodině :

15. Vyskytuje se stejné nebo podobné onemocnění či vada (podle bodů 10, 11 a 12) u vašich (i vzdálených) příbuzných? Napište jaká vada a u kterého příbuzného se objevila (např. vnučka mé sestry je neslyšící):

.....

.....

16. Byl ve vaší (i širší) rodině uzavřen příbuzenský sňatek?

17. Narodila se ve vaší (i širší) rodině dvojčata?

18. Napište celé jméno, rok narození a nemoci svých sourozenců (i zemřelých) od nejstaršího k nejmladšímu. U nevlastních sourozenců označte, zda je společná matka nebo otec:

jméno a příjmení	rok nar.	zdrav. stav, choroby, vrozené vady, příčiny a věk úmrtí	počet dcer	počet synů

19. Napište celé jméno, rok narození a zdravotní stav vašich dětí. Pokud jsou z různých manželství či vztahů, uveďte jméno otce či matky.

jméno a příjmení	rok nar.	zdrav. stav, choroby, vrozené vady, příčiny a věk úmrtí

20. Pokud mají vaše děti nějakou vadu nebo trpí nějakým onemocněním, uveďte, zda a kde jsou léčeny či sledovány

.....

21. Napište jméno, rok narození a zdravotní stav vašich rodičů:

	jméno a příjmení (i rodové)	rok nar.	zdrav. stav, choroby, vrozené vady, příčiny a věk úmrtí	počet dcer	počet synů
matka					
otec					

22. Napište jména a příjmení rodičů a sourozenců vaší matky:

	jméno a příjmení (i rodové)	rok nar.	zdrav. stav, choroby, vrozené vady, příčiny a věk úmrtí	počet dcer	počet synů
matka matky					
otec matky					
1. sourozenec matky					
2. sourozenec matky					
3. sourozenec matky					

Další matčiny sourozence, pokud jsou, uveďte na zadní straně.

23. Rodiče a sourozenci vašeho otce:

	jméno a příjmení (i rodové)	rok nar.	zdrav. stav, choroby, vrozené vady, příčiny a věk úmrtí	počet dcer	počet synů
matka otce					
otec otce					
1. sourozenec otce					
2. sourozenec otce					
3. sourozenec otce					

Další otcovy sourozence, pokud jsou, uveďte na zadní straně.

24. Víte o vrozených vývojových vadách (VVV) u vašich bratranců a sestřenic a jejich dětí? Víte o VVV v širší

rodině? Ano – ne. Jaké?

Vyplnil/a

Ve

Dne

.....
Podpis