

Fakultní nemocnice Ostrava

Ústav klinické a molekulární patologie a oddělení lékařské genetiky
Oddělení lékařské genetiky
17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava-Poruba
Tel.: 597 373 264
E-mail: genetika@fno.cz

**ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU
(onkologická onemocnění v rodině)**

Číslo ambulantní karty

1. Příjmení 2. Jméno 3. Rodné číslo 4. Pojišťovna (kód)

5. Den, měsíc, rok a místo narození 6. Bydliště (úplná adresa – PSČ) 7. Vaše telefonní číslo

8. Ukončené vzdělání: ☐ základní ☐ střední ☐ vysokoškolské 9. E-mail

10. Druh práce (pracovní zařazení):
Zaměstnavatel: Jak dlouho:

11. Národnost: 12. Stav: ☐ svobodný/á ☐ ženatý/vdaná ☐ vdovec/a ☐ rozvedený/á ☐ družka – druh
Datum sňatku: Předchozí manželství: ☐ ANO ☐ NE, v letech:

13. Označte choroby, které jste měl/a do 18 let: rýma ☐ spalničky ☐ zarděnky ☐ příušnice ☐ plané neštovice ☐ žloutenka ☐ spála ☐ opakované záněty ☐ středoušní ☐ ekzém ☐ senná
Byl/a jste léčen/a pro ☐ poruchu štítné žlázy ☐ poruchu dospívání ☐ poruchu vývoje kyčelního kloubu nebo jiné vady ☐ tělesnou slabost ☐ chudokrevnost ☐ nadměrnou váhu?
Uveďte, jaké jiné obtíže, choroby, operace, úrazy jste v této době (do 18 let) prodělal/a:

14. Označte, zda máte nebo jste měl/a déle trvající onemocnění: ☐ nedoslýchavost ☐ špatný zrak ☐ krátkozrakost ☐ šilhavost ☐ koktavost ☐ noční pomočování ☐ neuróza
☐ migréna ☐ epilepsie ☐ duševní nemoc ☐ duševní porucha ☐ lupénka ☐ dna ☐ cystóza ledvin ☐ ledvinové kameny ☐ žlučnickové obtíže ☐ zánět vaječníků ☐ ekzém ☐ astma
☐ senná rýma ☐ chronická bronchitida (zánět průdušek) ☐ vřed dvanácterníku ☐ vřed žaludku ☐ cukrovka ☐ vysoký krevní tlak ☐ srdeční vada ☐ porucha štítné žlázy

Máte vrozenou vadu nebo odchylku? Uveďte jakou:

Kterými jinými obtížemi, chorobami trpíte, jaké operace, úrazy jste prodělal/a a jaké léky užíváte? Uveďte:

☐ kuřák ☐ nekuřák

15. Nádorem kterého orgánu (kterých orgánů) jste onemocněl/a, v jakém věku se u vás nádor/y vyskytl/y, ve kterém období a na kterém pracovišti jste se léčil/a? Uveďte:

16. **DĚTI** (napište do tabulky požadované údaje o Vašich **dětech** v pořadí od nejstaršího k nejmladšímu; jsou-li z různých manželství, uveďte jména rodičů)

Jméno a příjmení	Datum narození	Zdravotní stav	Kuřák		Kde se léčil	Počet	
			ano	ne		synů	dcer
			☐	☐			
			☐	☐			
			☐	☐			
			☐	☐			

17. **SOUROZENCI VLASTNÍ** (napište do tabulky požadované údaje o Vašich **vlastních sourozencích** – i zemřelých v pořadí od nejstaršího k nejmladšímu)

Jméno a příjmení	Datum narození	Nádor (věk), vrozená odchylka, jiné onemocnění	Kuřák		Kde se léčil	Počet	
			ano	ne		synů	dcer
			☐	☐			
			☐	☐			
			☐	☐			
			☐	☐			

18. **SOUROZENCI NEVLASTNÍ** (napište do tabulky požadované údaje o Vašich **nevlastních sourozencích** – i zemřelých v pořadí od nejstaršího k nejmladšímu), označte, zda je společná matka nebo otec

Jméno a příjmení	Datum narození	Nádor (věk), vrozená odchylka, jiné onemocnění	Kuřák		Kde se léčil	Počet	
			ano	ne		synů	dcer
			☐	☐			
			☐	☐			
			☐	☐			
			☐	☐			

19. **DĚTI SOUROZENCŮ** (napište do tabulky požadované údaje o **dětech sourozenců** v případě, že se u nich vyskytlo některé ze sledovaných onemocnění)

Jméno a příjmení (jméno rodiče)	Datum narození	Nádor (věk), vrozená odchylka, jiné onemocnění	Kuřák		Kde se léčil	Počet	
			ano	ne		synů	dcer
			☐	☐			
			☐	☐			
			☐	☐			
			☐	☐			

20. Byl v rodině uzavřen příbuzenský sňatek? Pokud ano, mezi kým? _____

21. Narodila se někomu v rodině dvojčata? ☐ jednovaječná ☐ dvouvaječná

22. **RODIČE** (napište do tabulky požadované údaje o *vašich rodičích*)

Jméno a příjmení		Datum narození	Datum a místo úmrtí	Nádor (věk), nemoci a příčina úmrtí (rok začátku, popř. kde se léčil)		Kuřák		Bydliště – město
						ano	ne	
otec						☐	☐	
matka						☐	☐	

23. **PRARODIČE ZE STRANY MATKY A SOUROZENCI MATKY** (napište do tabulky požadované údaje o *rodičích a sourozencích Vaší matky*)

Jméno a příjmení		Datum narození	Datum a místo úmrtí	Nádor (věk), nemoci a příčina úmrtí (rok začátku, popř. kde se léčil)		Kuřák		Bydliště – město	Počet	
						ano	ne		synů	dcer
otec						☐	☐			
matka						☐	☐			
1. sourozenec						☐	☐			
2. sourozenec						☐	☐			
3. sourozenec						☐	☐			
4. sourozenec						☐	☐			
5. sourozenec						☐	☐			

24. **DĚTI SOUROZENCŮ MATKY** (napište do tabulky požadované údaje o *dětech sourozenců Vaší matky* v případě, že se u nich vyskytlo některé ze sledovaných onemocnění)

Jméno a příjmení (jméno rodiče)		Datum narození	Datum a místo úmrtí	Nádor (věk), nemoci a příčina úmrtí (rok začátku, popř. kde se léčil)		Kuřák		Bydliště – město
						ano	ne	
						☐	☐	
						☐	☐	
						☐	☐	

25. **PRAPRARODIČE ZE STRANY MATKY** (napište do tabulky požadované údaje o *praprarodičích ze strany matky*)

Jméno a příjmení			Datum narození	Datum a místo úmrtí	Nádor (věk), nemoci a příčina úmrtí (rok začátku, popř. kde se léčil)		Kuřák		Bydliště – město
							ano	ne	
matčiny matky	matka						☐	☐	
	otec						☐	☐	
matčina otce	matka						☐	☐	
	otec						☐	☐	

26. **PRARODIČE ZE STRANY OTCE A SOUROZENCI OTCE** (napište do tabulky požadované údaje o *rodičích a sourozencích Vašeho otce*)

Jméno a příjmení		Datum narození	Datum a místo úmrtí	Nádor (věk), nemoci a příčina úmrtí (rok začátku, popř. kde se léčil)	Kuřák		Bydliště – město	Počet	
					ano	ne		synů	dcer
otec					☐	☐			
matka					☐	☐			
1. sourozenec					☐	☐			
2. sourozenec					☐	☐			
3. sourozenec					☐	☐			
4. sourozenec					☐	☐			
5. sourozenec					☐	☐			

27. **DĚTI SOUROZENCŮ OTCE** (napište do tabulky požadované údaje o *dětech sourozenců Vašeho otce* v případě, že se u nich vyskytlo některé ze sledovaných onemocnění)

Jméno a příjmení (jméno rodiče)		Datum narození	Datum a místo úmrtí	Nádor (věk), nemoci a příčina úmrtí (rok začátku, popř. kde se léčil)	Kuřák		Bydliště – město
					ano	ne	
					☐	☐	
					☐	☐	
					☐	☐	

28. **PRAPRARODIČE ZE STRANY OTCE** (napište do tabulky požadované údaje o *praprarodičích ze strany otce*)

Jméno a příjmení		Datum narození	Datum a místo úmrtí	Nádor (věk), nemoci a příčina úmrtí (rok začátku, popř. kde se léčil)	Kuřák		Bydliště – město
					ano	ne	
otcovy matky	matka				☐	☐	
	otec				☐	☐	
otcova otce	matka				☐	☐	
	otec				☐	☐	

29. **JINÁ SDĚLENÍ**

Datum: _____

Podpis: _____