

Poradnia Genetyczna - 1210

KARTA WYWIADU GENETYCZNEGO

Imię i Nazwisko:

PESEL

Grupa krwiRh / ^m/_p..... Płeć: **K/M*** tel:.....

Wyszałcenie: Zawód wykonywany:

Kto kieruje do Poradni Genetycznej:

Przyczyny skierowania:

Pokrewieństwo z partnerką/partnerem* nie tak stopień.....

Choroba genetyczna w rodzinie:

Choroby przebyte:

- zakaźne: ospa , różyczka , świnka , żółtaczk , inne jakie?.....

- inne przewlekłe (ew. nałogi):

- zabiegi operacyjne:

Narażenie na czynniki szkodliwe:

- fizyczne:

- chemiczne:

Leki hormonalne (anaboliki):

Badania rentgenowskie (jakie, kiedy, jak często):

Wywiad rodzinny:

Matka: imię: wiek: stan zdrowia:

Rodzeństwo matki:	płeć	stan zdrowia	ich dzieci	
			płeć	stan zdrowia
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ojciec: wiek: stan zdrowia:

Rodzeństwo ojca:	płeć	stan zdrowia	ich dzieci	
			płeć	stan zdrowia
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Poradnia Genetyczna - 1210

Imię i Nazwisko:

PESEL

Rodzeństwo własne:	płeć	stan zdrowia	ich dzieci	
			płeć	stan zdrowia
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Choroby przewlekłe w rodzinie:

Stosunek do zabiegu przerywania ciąży – tak, nie, w uzasadnionych wypadkach:

Uwagi:

Cykl miesięczny (wypełnia tylko kobieta):

- pierwsza miesiączka - wiek:.....
 - regularność cyklu:
 - co ile dni:
 -
 - data ostatniej miesiączki
- długość trwania miesiączki:
 - bolesność (tak, nie):
 - czy miesiączki są obfite (tak, nie):

Uwagi dodatkowe (wypełnia tylko kobieta):

Dotychczasowe ciąży	pierwsza	druga	trzecia	czwarta	następne
- rok (data)
- przebieg (praw./niepraw.)
- poronienie (samoistne/sztuczne)
- w którym mies. ciąży
- poród (data)
- przebieg porodu
- płeć i stan zdrowia dziecka

Uwagi: Przypuszczalne przyczyny nieprawidłowego przebiegu ciąży (porodu), poronienia – podać choroby w czasie ciąży, przyjmowane leki itp.
 Czy u płodu (dziecka) stwierdzono wady rozwojowe (jakie?). Inne informacje:

.....

Data

Podpis lekarza.....

* (niepotrzebne skreślić)