



GENEALOGICKÝ DOTAZNÍK - MUŽI



P R E N E T

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE A OSOBNÍ ANAMNÉZA

jméno a příjmení

kontaktní adresa pro korespondenci

zaměstnání

alergie

léky

zdravotní stav – závažné choroby, pro které se léčíte nebo se v minulosti léčil

operace – jaké, kdy

rodné číslo

pojišťovna

telefon

e-mail

kouření ne ano, kolik:

alkohol nebo jiné návykové látky

výška

RODINNÁ ANAMNÉZA

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 z předchozích vztahů – jméno, rok narození, zdrav. stav

VROZENÉ A DĚDIČNÉ CHOROBY V RODINĚ

Vrozené vývojové vady, mentální retardace, hluchota, slepota, jiné vady a onemocnění:

- vyplňte, o jakou vadu se jedná, a u kterých členů rodiny se postižení objevilo (včetně zemřelých příbuzných)
- na konzultaci doneste lékařské zprávy s výsledky dosud provedených vyšetření!

příbuzenské sňatky

ne ano, jaké:

vyplnil

dne

.....
podpis

