



Genetika Košice
Centrum prenatálnej diagnostiky, s.r.o.
Masarykova 17/A, Košice

Dotazník pre matku/ženu

(prosím uveďte všetkých členov rodiny – zdravých, chorých, nebohých, mŕtvo narodené deti, spontánne potraty, rok narodenia, príčinu a vek úmrtia, vrodené vývojové chyby ako napr. rásštep nervovej trubice, podnebia, mentálnu retardáciu, geneticky podmienené ochorenia, chronické ochorenia ako napr. vysoký tlak krvi, infarkt, náhla cievna mozgová príhoda, zvýšené zrážanie krvi, cukrovka, astma, nervovosvalové ochorenie, nádor atď. Uveďte počet detí u každého člena. Úmrtie označte +)

Meno a priezvisko: **Titul:**

Rodné číslo: **Poist'ovňa:**

Korešpondenčná adresa (ulica, PSČ, mesto):

Telefónny kontakt: **Mail:**

Poukazujúci lekár:

Rodinný stav: **Vzdelanie:**

Zdravotný stav (vrodené vývojové chyby / chronické choroby / dlhodobé užívanie liekov / operácie / úrazy):

Výška/hmotnosť:

Liečba neplodnosti:

Menštruácia od rokov, cyklus pravidelný/nepravidelný užívanie hormonálnej antikoncepcie: áno/nie, menopauza: áno/nie

Posledná menštruácia:

Predošlé tehotenstvá – rok, prerušenie uviesť partnera, ak je iný ako súčasný (**spontánne potraty** – v ktorom týždni?, **umelé prerušenie tehotenstva**, predčasné pôrody – príčina, úmrtie dieťaťa?, **pôrody**, zdravotný stav dieťaťa):

1.
2.
3.
4.
5.

Vaši súrodenci (vlastní, nevlastní – uviesť spoločného rodiča)

1.
2.
3.
4.
5.

Vaša matka

Súrodenci Vašej matky (vlastní, nevlastní – uviesť spoločného rodiča)

1.
2.
3.
4.
5.

Matka Vašej matky

Otec Vašej matky

Váš otec

Súrodenci Vášho otca (vlastní, nevlastní – uviesť spoločného rodiča)

1.
2.
3.
4.
5.

Matka Vášho otca

Otec Vášho otca

Poznámky: