



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

Dotazník pre otca/muža

(prosím uveďte všetkých členov rodiny – zdravých, chorých, nebohých, mŕtvonarodené 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: nie/áno

Ochlpenie na tele: áno/nie

Pravidelné **holenie tváre:** áno/nie

Operácia v oblasti genitálu (napr. hernia/varikokéla hydrokéla):

Deti, spontánne potraty a UPT s predošlými ženami

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: