ISTORIA FAMILIEI

Genekor
Committed to Biotechnological Innovation

Data:	
Medic curant:	
Numele complet al pacientului :	
Cod laborator:	

Familia paternă (naționalitate)_____

Bunica

Data nașterii
(sau data decesului) _____

Data diagnosticului:_____

Diagnostic_____

Bunicul

Data nașterii
(sau data decesului) _____

Data diagnosticul _____

Diagnostic_____

Familia maternă (naționalitate)_____.

Bunica

Data nașterii
(sau data decesului) :_____

Data diagnosticului:_ _____

Diagnostic_____

Bunicul

Data nașterii
((sau data decesului) _____

Data diagnosticului:_ _____

Diagnostic_____

Mătușa ☐ Unchiul ☐ Mătușa ☐ Unchiul ☐ Mătușa ☐ Unchiul ☐ Tata

Data nașterii
or death date _____ _____ _____ _____

Data diagnosticul _____ _____ _____ _____

Diagnostic: __ __ _

Mama

Mătușa ☐ Unchiul ☐ Mătușa ☐ Unchiul ☐ Mătușa ☐ Unchiul ☐

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_

Soțul

Data nașterii
(sau data decesului) _____

Data diagnosticului:_____

Diagnostic _____

☐ **Pacient**
☐ **Pacient**

☐ Frate
☐ Sora

☐ Frate
☐ Sora

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

Fiul ☐ **Fiica** ☐ **Fiul** ☐ **Fiica** ☐ **Fiul** ☐ **Fiica** ☐ **Fiul** ☐ **Fiica** ☐

Data nașterii:
(sau data decesului) :_____ _____ _____ _____

Data diagnosticului _____ _____ _____ _____

Diagnosti: _____ _____ _____ _____

Instrucțiuni: Vă rugăm să completați informațiile pentru TOȚI MEMBRII FAMILIEI, indiferent dacă sunt sau nu bolnavi, asigurându-vă că indicați sexul acestora..

Pentru alte rude, vă rugăm să folosiți partea din spate a formularului sau un nou formular. În cazul în care un membru a decedat, vă rugăm să adăugați un "d" în fața datei decesului (de exemplu, d.79). Vă rugăm să completați formularul pentru toti membri familiei

Pacient

Constatări ale examinărilor imagistice

Constatări din alte examinări