

RODOKMENOVÝ DOTAZNÍK

Vyšetřovaná osoba (jméno a příjmení):

Rodné příjmení (pokud se liší od současného):

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Adresa trvalého bydliště:

Rodokmenový dotazník slouží ke zjištění, zda se vyskytlo v širším příbuzenstvu stejné onemocnění nebo vada jako u vyšetřované osoby, ale umožňuje nám zjistit i jiná genetická rizika v rodině.


Dotazník je rozdělen na čtyři hlavní části:

- 1. Rodina vyšetřované osoby** – rodiče a sourozenci vyšetřované osoby.
- 2. Rodina matky vyšetřované osoby** – rodina matky vyšetřované osoby, její sourozenci, rodiče, jejich sourozenci a jejich děti a prarodiče matky.
- 3. Rodina otce vyšetřované osoby** – uveďte údaje o příbuzných otce vyšetřované osoby (podobně jako u matky).
- 4. Další příbuzní** – uveďte údaje o vrozených vadách a závažných onemocněních u příbuzných, které jste dříve v dotazníku ještě neuvedli.

Uveďte prosím všechny příbuzné, pokud nevíte jejich jméno, tak zda šlo o muže či ženu. Pokud nevíte přesné datum narození, stačí alespoň rok. Pokud příbuzný nežije, uveďte zřetelný křížek – † a příčinu jeho smrti. U příbuzných uvádějte, zda měli nějakou vrozenou vadu (a pokud ano, tak jakou), nebo jiná závažná onemocnění. Uvádějte prosím všechna úmrtí, i děti mrtvě narozené či zemřelé v nízkém věku.

Do sloupce **zdravotní stav** uvádějte především, jestli někdo z uvedených příbuzných dítěte má nějakou vrozenou vadu nebo závažné onemocnění (např.: rozštěp rtu a patra, jiné obličejové rozštěpy, vady lebky, páteře, končetin, prstů; nevyvinuté prsty nebo více prstů, srostlé prsty apod., kloubní a svalové vady, defekty ušního boltce, vady mozku, míchy, očí, vrozené srdeční vady, vady močových cest a pohlavních orgánů, vady kůže, vrozený zhoubný nádor, jiné vady a jaké, krvácivost, opoždění psychomotorického vývoje, nebo jiné psychické poruchy, epilepsie, astma, poruchy štítné žlázy, alergie, cukrovka, nádorové onemocnění, vředová nemoc žaludku a dvanácterníku, neplodnost a jiné).

Uveďte, jestli je mezi rodiči nebo prarodiči pokrevní příbuzenství a pokud ano, o jaký příbuzenský vztah se jedná.

U dvojčat udělejte svorku např: 

1. RODIČE A SOUROZENCI

Matka (+příjmení za svobodna): rodné číslo:

pojišťovna: místo narození:

bydliště:

zdravotní stav:

Otec: rodné číslo:

pojišťovna: místo narození:

bydliště:

zdravotní stav:

Pokrevní příbuzenství mezi rodiči: ano / ne Jaký příbuzenský vztah:

Jiná manželství matky: ano / ne Jiná manželství otce: ano / ne

Všechna těhotenství matky:

Datum porodu nebo potratu	Jméno dítěte	Zdravotní stav (ev. jakou má vrozenou vadu)	U zemřelých příčina smrti a věk, u potratů - samovolný, umělý, ve kterém měsíci	Z kterého manželství

Děti a potraty u jiných manželství otce/partnera:

2. RODINA MATKY

Sourozenci matky vyšetřované osoby (i mrtvě narození) – vlastní:

Jméno	Nar.:	Zdravotní stav (ev. jakou má vrozenou vadu)	U zemřelých příčina smrti a věk	Děti jeho sourozenců kolik měli (i zemř.)	
				Synů	Dcer

Sourozenci matky – nevlastní: (uveďte, zda mají společného otce nebo matku)

Vyskytla se vrozená vada nebo onemocnění u dětí matčiných sourozenců?

u koho jaká

u koho jaká

u koho jaká

u koho jaká

2. RODINA MATKY

Otec matky (dědeček) vyšetřované osoby:

Jméno: datum narození:

Místo narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Pokrevní příbuzenství mezi rodiči matky: ano / ne Jaký příbuzenský vztah:

Kolik měl vlastních sourozenců? I mrtvě narozených:

Sourozenci (i mrtvě narození) – vlastní:

Jméno	Nar.:	Zdravotní stav (ev. jakou má vrozenou vadu)	U zemřelých příčina smrti a věk	Děti jeho sourozenců kolik měli (i zemř.)	
				Synů	Dcer

Sourozenci – nevlastní: (uveďte, zda mají společného otce nebo matku)

Vyskytla se vrozená vada nebo onemocnění u dětí matčiných sourozenců?

u koho jaká

u koho jaká

u koho jaká

u koho jaká

2. RODINA MATKY

Matka matky (babička) vyšetřované osoby:

Jméno: datum narození:

Místo narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Kolik měla vlastních sourozenců? I mrtvě narozených:

Sourozenci (i mrtvě narození) – vlastní:

Jméno	Nar.:	Zdravotní stav (ev. jakou má vrozenou vadu)	U zemřelých příčina smrti a věk	Děti jeho sourozenců kolik měli (i zemř.)	
				Synů	Dcer

Sourozenci – nevlastní: (uveďte, zda mají společného otce nebo matku)

Vyskytla se vrozená vada nebo onemocnění u dětí matčinych sourozenců?

u koho jaká

u koho jaká

u koho jaká

u koho jaká

2. RODINA MATKY

Prarodiče matky vyšetřované osoby:

Ze strany **otce**:

Otec otce (dědeček):

Jméno: datum narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Matka otce (babička):

Jméno: datum narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Pokrevní příbuzenství mezi prarodiči matky ze strany jejího otce: ano / ne

Jaký příbuzenský vztah:

Ze strany **matky**:

Otec matky (dědeček) matky:

Jméno: datum narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Matka matky (babička) matky:

Jméno: datum narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Pokrevní příbuzenství mezi prarodiči matky ze strany její matky: ano / ne

Jaký příbuzenský vztah:

Pokrevní příbuzenství mezi rodiči matky: ano / ne Jaký příbuzenský vztah:

3. RODINA OTCE

Sourozenci otce vyšetřované osoby (i mrtvě narození) – vlastní:

Jméno	Nar.:	Zdravotní stav (ev. jakou má vrozenou vadu)	U zemřelých příčina smrti a věk	Děti jeho sourozenců kolik měli (i zemř.)	
				Synů	Dcer

Sourozenci otce – nevlastní: (uveďte, zda mají společného otce nebo matku)

Vyskytla se vrozená vada nebo onemocnění u dětí otcových sourozenců?

- u koho jaká
- u koho jaká
- u koho jaká
- u koho jaká

3. RODINA OTCE

Otec otce (dědeček) vyšetřované osoby:

Jméno: datum narození:

Místo narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Pokrevní příbuzenství mezi rodiči matky: ano / ne Jaký příbuzenský vztah:

Kolik měl vlastních sourozenců? I mrtvě narozených:

Sourozenci (i mrtvě narození) – vlastní:

Jméno	Nar.:	Zdravotní stav (ev. jakou má vrozenou vadu)	U zemřelých příčina smrti a věk	Děti jeho sourozenců kolik měli (i zemř.)	
				Synů	Dcer

Sourozenci – nevlastní: (uveďte, zda mají společného otce nebo matku)

Vyskytla se vrozená vada nebo onemocnění u dětí matčiných sourozenců?

u koho jaká

u koho jaká

u koho jaká

u koho jaká

3. RODINA OTCE

Matka otce (babička) vyšetřované osoby:

Jméno: datum narození:

Místo narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Kolik měla vlastních sourozenců? I mrtvě narozených:

Sourozenci (i mrtvě narození) – vlastní:

Jméno	Nar.:	Zdravotní stav (ev. jakou má vrozenou vadu)	U zemřelých příčina smrti a věk	Děti jeho sourozenců kolik měli (i zemř.)	
				Synů	Dcer

Sourozenci – nevlastní: (uveďte, zda mají společného otce nebo matku)

Vyskytla se vrozená vada nebo onemocnění u dětí matčiných sourozenců?

u koho jaká

u koho jaká

u koho jaká

u koho jaká

3. RODINA OTCE

Prarodiče otce vyšetřované osoby:

Ze strany **otce**:

Otec otce (dědeček):

Jméno: datum narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Matka otce (babička):

Jméno: datum narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Pokrevní příbuzenství mezi prarodiči otce ze strany jeho otce: ano / ne

Jaký příbuzenský vztah:

Ze strany **matky**:

Otec matky (dědeček):

Jméno: datum narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Matka matky (babička):

Jméno: datum narození:

Zdravotní stav: pokud zemřel, příčina, věk:

Pokrevní příbuzenství mezi prarodiči otce ze strany jeho matky: ano / ne

Jaký příbuzenský vztah:

Pokrevní příbuzenství mezi rodiči matky: ano / ne Jaký příbuzenský vztah:

4. DALŠÍ PŘÍBUZNÍ (DŘÍVE NEUVEDENÍ)

Vyskytlo se závažné onemocnění nebo vada v širším příbuzenstvu (nádorové onemocnění / rakovina, cukrovka, porucha štítné žlázy, neplodnost, samovolné potraty, opoždění psychomotorického vývoje / mentální retardace, nevzdělavatelnost, porucha zraku, porucha sluchu)?

Jméno a vztah k vyšetřované osobě:

Onemocnění či vada:

Jméno a vztah k vyšetřované osobě:

Onemocnění či vada:

Jméno a vztah k vyšetřované osobě:

Onemocnění či vada:

Jméno a vztah k vyšetřované osobě:

Onemocnění či vada:

Datum vyplnění dotazníku:

Podpis osoby, která vyplnila dotazník: