



## Pacientka

Jméno: ..... Příjmení: .....  
 Rodné číslo: ..... Číslo analýzy: .....  
 Zdr. pojišťovna ..... Telefon: .....

## Osobní anamnéza

Věk: .....

Prodělané choroby v dětství: .....

Současné onemocnění: .....

Kouření:  Ne  Ano Počet cigaret za den: .....

Alkohol:  Ne  Ano

Operace (rok a typ zákroku): .....

## Gynekologická anamnéza

Menarche ve věku: Cyklus:  pravidelný  nepravidelný, po ..... dnech / trvá ..... dní

Užívání HAK / NHK:  Ne  Ano- preparát:.....

Gynekologické operace:  Ne  Ano- typ zákroku a rok: .....

### **Gravidity:**

Spontánní koncepce:  Ne  Ano- počet: .....

Asistovaná reprodukce:  Ne  Ano- typ/počet: .....

inseminace/  IVF/  ICSI/

Porody (rok): .....

Spontánní aborty (rok): .....

UPT (rok): .....

Komplikace v graviditě (rok):  Ne  Ano- jaké:.....

## Genealogie

Matka: .....

### Rodina matky:

Matka: .....

Otec: .....

Sourozenci: .....

Otec: .....

### Rodina otce:

Matka: .....

Otec: .....

Sourozenci: .....

Sourozenci: .....

Děti: .....

Datum vyplnění: .....



**GHC GENETICS, s.r.o.**

Krakovská 8/581, 110 00 Praha 1, Česká republika

IČ: 28188535, DIČ: CZ28188535, zapsaná v OR MS Praha, oddíl C, vložka 131625

Číslo účtu: 1990237/0100, Komerční banka, a.s. v Praze

Tel.: 00420 234 280 280, fax: 00420 234 280 000, e-mail: info@genscan.com, www.genscan.com



## Partner pacientky

Jméno: ..... Příjmení: .....  
Rodné číslo: ..... Číslo analýzy: .....  
Zdr. pojišťovna ..... Telefon: .....

## Osobní anamnéza

Věk: .....  
Prodělané choroby v dětství: .....

Současné onemocnění: .....

Kouření:  Ne  Ano      Počet cigaret za den: .....  
Alkohol:  Ne  Ano

Operace (rok a typ zákroku): .....

Parotitis (příušnice) v anamnéze:  Ne  Ano- věk : .....  
Orchitis (záněty varlete):  Ne  Ano-  jednostranný  oboustranný, věk: .....  
Úrazy varlete: :  Ne  Ano-  jednostranný  oboustranný, věk: .....  
Nádory varlete: :  Ne  Ano-  jednostranný  oboustranný, věk: .....

Histologický typ nádoru: .....

Spermiogram (rok vyšetření a výsledek): .....

## Genealogie

Matka: .....

### Rodina matky:

Matka: .....  
Otec: .....  
Sourozenci: .....

Otec: .....

### Rodina otce:

Matka: .....  
Otec: .....  
Sourozenci: .....

Sourozenci: .....

Děti: .....

Datum vyplnění: .....

