



Jméno a příjmení:

Rodné číslo: **Zdr. pojišťovna:**

Číslo analýzy: **Telefon:**

Na základě rozboru osobní a rodinné anamnézy pacienta z dodaných anamnestických údajů a výsledku genetického vyšetření bude zhodnoceno riziko pro rozvoj trombózy (tromboembolické nemoci) a doporučena vhodná dispenzarizace, event. doporučení k dalšímu genetickému vyšetření. **Z tohoto důvodu věnujte prosím jeho vyplnění zvýšenou pozornost.**

Osobní anamnéza

1. Výška (cm):

2. Hmotnost (kg):

3. Trombóza (krevní sraženina)/ embolie

Ne Ano (.....) do závorky uveďte věk v době diagnózy choroby

4. Cévní mozková příhoda

Ne Ano (.....) do závorky uveďte věk v době diagnózy choroby

5. Srdeční infarkt

Ne Ano (.....) do závorky uveďte věk v době diagnózy choroby

6. Onemocnění jater

Ne Ano

(pokud označíte ano, uveďte, o jaké onemocnění jater se jedná)

7. Porucha funkce ledvin

Ne Ano

(pokud označíte ano, uveďte léčbu v současné době)

8. Migréna (bolesti hlavy)

Ne Ano

9. Prodělané nádorové onemocnění

Ne Ano (.....) do závorky uveďte věk v době diagnózy choroby

(pokud označíte ano, uveďte, o jaké nádorové onemocnění se jedná)

10. Prodělané operace

Ne Ano

(pokud označíte ano, uveďte typ zákroku a do závorky věk při operaci)

Životní styl

20. Kouříte? nekuřák kuřák- počet cigaret/den:

21. Pohybujete se aktivně ve svém zaměstnání/škole?

- Ne (téměř neustále sedím – např. práce v kanceláři, řidič atd.)
- Chodím asi jednu třetinu pracovní doby (např. práce v kanceláři kombinovaná s pohybem)
- Chodím celou pracovní dobu nebo její větší část (např. průvodčí, prodavač za pultem atd.)
- Intenzivní chůze (číšník, poštovní doručovatel atd.)
- Fyzická práce ve venkovním prostředí (např. práce v lese, zahradník, profesionální sportovec atd.)

22. Věnujete se v současnosti pravidelné sportovní aktivitě alespoň 2krát týdně? Ne Ano





Rodinná anamnéza

Vyskytlo se některé z těchto onemocnění u Vašich pokrevních příbuzných?

Pokrevní příbuzní I. stupně (rodiče, sourozenci, děti):

23. Trombóza – ucpávání cév Ne Ano
(pokud označíte ano, uveďte u koho)..... (.....) do závorky uveďte věk v době diagnózy choroby
24. Cévní mozková příhoda Ne Ano
(pokud označíte ano, uveďte u koho)..... (.....) do závorky uveďte věk v době diagnózy choroby
25. Srdeční infarkt Ne Ano
(pokud označíte ano, uveďte u koho)..... (.....) do závorky uveďte věk v době diagnózy choroby

Pokrevní příbuzní II. stupně (sourozenci rodičů, prarodiče):

26. Trombóza – ucpávání cév Ne Ano
(pokud označíte ano, uveďte u koho)..... (.....) do závorky uveďte věk v době diagnózy choroby
27. Cévní mozková příhoda Ne Ano
(pokud označíte ano, uveďte u koho)..... (.....) do závorky uveďte věk v době diagnózy choroby
28. Srdeční infarkt Ne Ano
(pokud označíte ano, uveďte u koho)..... (.....) do závorky uveďte věk v době diagnózy choroby

.....
Podpis pacienta
(Tímto potvrzuji správnost vyplněných údajů)

Zprávu předat ošetřujícímu lékaři:

.....
Datum vyplnění dotazníku

