

Příjmení

Rozená/y

Jméno

Datum narození

Rodné číslo

Místo narození

Národnost

Pojišťovna

Adresa bydliště

Telefon

E-mail

**Profese, pracovní zařazení:****Zdravotní stav:**

Choroby, operace, úrazy, které jste prodělal/a do 18 let

Choroby, operace, úrazy, které jste prodělal/a v dospělosti

Léky, které užíváte

Máte vrozenou vadu? Jakou?

**Ženy:** menarché

cyklus

antikoncepce

spontánní potraty

mimoděložní gravidita

sterilita, IVF cyklus

### Údaje o rodině:

Byl ve Vaší rodině uzavřen příbuzenský sňatek?

**Sourozenci:** napište jméno a rok narození svých sourozenců, jejich nemoci a počet jejich dcer a synů. U nevlastních uveďte, zda je společná matka nebo otec.

**Děti:** napište jméno, rok narození a zdravotní stav vašich dětí. Pokud jsou z různých manželství nebo vztahů, uveďte jméno otce či matky.

**Rodiče:** napište jméno, rok narození a zdravotní stav vašich rodičů.

Matka

Otec

#### Rodiče a sourozenci vaší matky

	jméno a příjmení (i rodové)	rok nar.	zdravotní stav, choroby, vrozené vady, příčiny a věk úmrtí	počet dcer	počet synů
matka matky					
otec matky					
1. sourozenec matky					
2. sourozenec matky					
3. sourozenec matky					

#### Rodiče a sourozenci vašeho otce

	jméno a příjmení (i rodové)	rok nar.	zdravotní stav, choroby, vrozené vady, příčiny a věk úmrtí	počet dcer	počet synů
matka otce					
otec otce					
1. sourozenec otce					
2. sourozenec otce					
3. sourozenec otce					