

T.C.

Tarih : . . / . . / 20 . .

Protokol No :

..... HASTANESİ
GENETİK HASTALIKLAR TANI MERKEZİ
TIBBİ GENETİK KLİNİĞİ HASTA DOSYASI (ERİŞKİN)

Ad Soyad :

Yaş :

Doğum Tarihi : / /

E () K ()

Form-P2

Anamnezi Alan Dr. :

Konsültan Dr. :

Hasta İletişim :

Şikayet

ANAMNEZ

2TT

3TT

NT MoM b-hCG MoM PAPP-A MoM Kombine Risk 1/.....

AFP MoM b-hCG MoM uE3 MoM Kombine Risk 1/.....

Dosya Bilgileri

Spermiogram

FSH

LH

Test.

E2

Prolaktin

TSH

DHEA-S

USG

Genetik :

İşitme Testi :

Göz Muayenesi :

Diğer :

ÖZGEÇMİŞ

Kabakulak

IVF Başarısızlığı

Ameliyat Öyküsü

Kronik Hastalık

Otoimmün Hastalık

Kullandığı İlaç

Allerji

EK BULGU

Soygeçmiş

Anne : . . yaşında | Baba : . . yaşında | Ailede Tekrarlayan Düşük () | Aileden Etkilenmiş Birey Sayısı ()

G1:

G2:

G3:

G4:

G5:

G6:

FİZİK MUAYENE

Boy: (cm) (p)

VA: (kg) (p)

BÇ: (cm) (p)

Kulaç: (cm)

Üst /Alt: (/)

Anne Köken :

Baba Köken :

Akrabalık

Aynı Köy

AİLE AĞACI

KONTROL

Fotoğraf ()

Onam Formu ()

Kan Örneği ()

Genetik Danışma ()

BULGULAR

ÖN TANI

PLAN

T.C.
..... HASTANESİ
GENETİK HASTALIKLAR TANI MERKEZİ
TIBBİ GENETİK KLİNİĞİ HASTA DOSYASI

Tarih

SİTOGENETİK ve MOLEKÜLER GENETİK TETKİKLER, SONUÇLAR

Tarih

KONTROL NOTLARI