



Gliwice, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

## **Deklaracja przystąpienia do badań dziedzicznej podatności na choroby nowotworowe**

Wyrażam zgodę na pobranie 10 ml krwi oraz na udzielenie niezbędnych informacji do przeprowadzenia badań genetycznych.

Wyrażam również zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych oraz danych uzyskanych w wyniku badań naukowych w tym z zastrzeżeniem, iż informacja o wyniku badania genetycznego jest poufna i nie może zostać ujawniona osobie trzeciej bez mojej zgody wyrażonej na piśmie. Oświadczam jednocześnie, iż zostałem(a)m poinformowany(a) o celu i zakresie przetwarzania oraz wykorzystywania moich danych osobowych.

(Podstawa prawna: ustawa o ochronie danych osobowych, Dz. U. z roku 1997, Nr 133, poz. 883).

.....  
Podpis osoby badanej

Proszę mnie poinformować o wyniku testu genetycznego

Tak

Nie

## Dane osobowe pacjenta:

**Imię i nazwisko** .....

**Nazwisko rodowe** .....

**PESEL** .....

**Adres** .....

.....

**Telefon** .....

Geograficzne pochodzenie rodziny ojca .....  
(województwo)

Geograficzne pochodzenie rodziny matki .....  
(województwo)

\***Proband** (pierwszy członek rodziny zgłaszający się do poradni genetycznej) 1

krewny 2

\***Nr rodziny**, imię i nazwisko probanta oraz stopień pokrewieństwa  
(wypełnić w przypadku zakreślenia kwadratu 2 w poprzednim punkcie)

.....

\***Diagnoza i data diagnozy**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Wywiad rodzinny (choroby nowotworowe)

Nr	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Rozpoznanie	Wiek w momencie rozpoznania choroby	Zgon (wiek)	Stopień pokrewieństwa*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

\*stopień pokrewieństwa proszę określać jako: np. córka, syn, syn córki, córka syna, córka brata, syn siostry, matka, siostra matki, córka siostry matki, matka matki, matka ojca, córka siostry ojca itd....

## Informacja o rodzinie

### 1. Rodzice:

Rok urodzenia

Jeżeli nie żyje - podać rok i przyczynę zgonu

Matka		
Ojciec		

### 2. Rodzice matki:

Rok urodzenia

Jeżeli nie żyje - podać rok i przyczynę zgonu

Matka matki		
Ojciec matki		

### 3. Rodzice ojca:

Rok urodzenia

Jeżeli nie żyje - podać rok i przyczynę zgonu

Matka ojca		
Ojciec ojca		

### 4. Dzieci:

Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Jeżeli nie żyje - proszę podać rok i przyczynę zgonu

### 5. Rodzeństwo:

Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Jeżeli nie żyje - podać rok i przyczynę zgonu

### 6. Rodzeństwo matki:

Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Jeżeli nie żyje - podać rok i przyczynę zgonu

### 7. Rodzeństwo ojca:

Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Jeżeli nie żyje - podać rok i przyczynę zgonu