

מרפאת גנטיקה של מבוגרים

שלום רב,

הוזמנת למרפאת גנטיקה של מבוגרים במרכז הרפואי שיבא, תל השומר.
המרפאה נמצאת במכון הגנטי, במרכז נשים ויולדות מעל מרפאת נשים.
מומלץ להיכנס לבית החולים דרך שער יולדות (השער המערבי).

לאחר מילוי השאלון, יש להגיע אתו ועם כל המסמכים הרפואיים הנמצאים ברשותך (תוצאות בדיקות הדמיה, בדיקות דם, ייעוצים בעבר וכו'). כמו כן, חשוב לאסוף את מרב המידע הרפואי של שאר בני משפחתך (כולל סבים/סבתות, /דודים/דודות ובני ובנות דודים).
לא נוכל לקיים את הייעוץ ללא כל המסמכים הרפואיים שלך.

הביקור יארך לפחות שעתיים. כדאי להגיע כ-15 דקות לפני התור המיועד, על מנת להשלים את תהליך הקבלה והרישום.

אם אין באפשרותך להגיע לתור שנקבע, נשמח לדעת על כך כדי שנוכל לפנות את הזמן למטופלים אחרים.

שאלון בריאות

שם פרטי ומשפחה: _____
זכר ___ נקבה ___ אחר ___ בהריון: כן ___ לא ___
מספר תעודת זהות: _____
תאריך: _____
תאריך לידה: _____
שם הרופא/ה המפנה: _____
קופת החולים שלך: _____
שם ממלא השאלון (אם שונה מהחולה): _____
שם בני משפחה אחרים שנבדקו בגנטיקה: _____

סיבת ההפניה ובעיות רפואיות נוכחיות:

בעיות רפואיות וניתוחים בעבר:

תרופות קבועות:

אלרגיות לתרופות או לחומרים:

האם ביצעת בעבר (ואם כן מתי והיכן):

_____ CT
_____ MRI
_____ US
_____ בדיקת כרומוזומים
_____ בדיקות גנטיות

אשפוזים בעבר:

תאריך מקום סיבה

שמות וכתובות הרופאים המטפלים בך:

היסטוריה משפחתית

מידע רפואי של משפחתך יכול לתרום רבות לאבחון שלך. כדאי לעשות מאמץ ולאסוף את מרב המידע, כולל מחלות, סיבת המוות וכו'.

האם לבני משפחתך יש מחלה גנטית? פרט

_____ האם יש למישהו מבני משפחתך תסמינים דומים לשלך?

האם מישהו במשפחתך המורחבת (כולל בני דודים) סובל מאחד מהמצבים/ מחלות הבאים?

_____ מומים מולדים:
_____ מוות בינקות/ ילדות/ גיל צעיר:
_____ בעיה התפתחותית/ פיגור שכלי:
_____ פרכוסים:
_____ מומי לב:
_____ חירשות:

_____ הפלות חוזרות:
_____ גידולים סרטניים:
_____ נישואי קרובים: