

UNITA' OPERATIVA di GINECOLOGIA e MEDICINA della RIPRODUZIONE

Responsabile Dr. Paolo Emanuele Levi Setti

Questionario anamnestico per condizioni di aumentato rischio

COGNOME E NOME: CODICE ICH:

DATA:

	AUMENTATO RISCHIO	GRADO DI PARENTELA
Consanguineità	Si / No / Non so	
Ritardo mentale	Si / No / Non so	
Sindrome di Down (mongolismo)	Si / No / Non so	
Spina bifida	Si / No / Non so	
Fibrosi cistica	Si / No / Non so	
Anemia mediterranea	Si / No / Non so	
Fauvismo	Si / No / Non so	
Distrofia muscolare	Si / No / Non so	
Menopausa < 45 anni	Si / No / Non so	
Diabete mellito	Si / No / Non so	
Malformazioni	Si / No / Non so	
Tumori (seno, ovaio, colon retto)	Si / No / Non so	

L'OPERATORE

IL PAZIENTE