**Universitätsinstitut für Humangenetik der PMU**
VORSTAND: UNIV.-PROF. DR. MED. DOMINIK WESTPHAL

UNIKLINIKUM SALZBURG
LANDESKRANKENHAUS

# ANAMNESEBOGEN MANN ♂

## A. Grund der Anfrage zur Beratung

Mit welcher Frage stellen Sie sich zur Beratung vor (Diagnose bzw. Symptome)?

Gibt es in der Familie zusätzliche angeborene oder vererbte Krankheiten / Besonderheiten?

## B. Informationen über die Familie

Je nach Fragestellung wird in der Genetischen Beratung/Ambulanz ein Stammbaum bis zu den Großeltern erfragt. Bitte bereiten Sie sich anhand der folgenden Fragen vor.

Wenn Sie über manche Angehörige keine Auskünfte haben, können Sie dies in der Beratung mitteilen.

**Name des Ratsuchenden (Name des Vaters bei Vorstellung eines Kindes):**

……..…….....Geb.Dat. .....

Geburtsort (Heimatland):….....

Erlernter bzw. gegenwärtig ausgeübter Beruf…….....

Blutsverwandtschaft zum Partner? □ nein / □ ja wenn ja, wie verwandt? …….....

**Kinder der Ratsuchenden:**

Name.....Geschl. □ m / □ w Geb.Dat. .....

Besonderheiten .....

Name.....Geschl. □ m / □ w Geb.Dat. .....

Besonderheiten .....

Name.....Geschl. □ m / □ w Geb.Dat. .....

Besonderheiten .....

Allfällige weitere Kinder bitte auf einem extra Blatt vermerken

**Geschwister des Ratsuchenden:**

Name.....Geschl. □ m / □ w Geb.Dat. .....

Besonderheiten …….....

Name.....Geschl. □ m / □ w Geb.Dat. .....

Besonderheiten …….....

Name.....Geschl. □ m / □ w Geb.Dat. .....

Besonderheiten …….....

Allfällige weitere Geschwister bitte auf einem extra Blatt vermerken

**<u>Eltern</u> des Ratsuchenden:**

Name des Vaters:..... Geb.Dat. …….

Besonderheiten …….....

Name der Mutter:.....Geb.Dat. …….

Besonderheiten …….....

Gibt es Besonderheiten bei Geschwistern der Eltern bzw. Cousins und Cousinen?
……

……

**<u>Ggf. Informationen über Großeltern</u> des Ratsuchenden:**

Großmutter mütterlicherseits: Alter……. Falls verstorben, in welchem Alter:……..

Besonderheiten ..... Heimatort der Familie……

Großvater mütterlicherseits: Alter Falls verstorben, in welchem Alter:……..

Besonderheiten ..... Heimatort der Familie……

Großmutter väterlicherseits: Alter……. Falls verstorben, in welchem Alter:……..

Besonderheiten ..... Heimatort der Familie……

Großvater väterlicherseits: Alter……. Falls verstorben, in welchem Alter:……..

Besonderheiten ..... Heimatort der Familie……

Sollten Sie zu den oben erläuterten Punkten noch **Fragen** haben, können Sie sich gerne an uns wenden.

Datenschutzhinweis: Der Schutz Ihrer Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen. Nähere Informationen dazu finden Sie auf der Homepage der Gemeinnützigen Salzburger Landeskliniken, abrufbar unter **https://salk.at/datenschutz** .