

پرونده مشاوره ژنتیک

مشخصات عمومی

تاریخ تشکیل پرونده: شماره پرونده:

ویژگیهای مراجع خانم

نام و نام خانوادگی: کد ملی:

سال تولد: شهرستان محل سکونت:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

ویژگیهای مراجع آقا

نام و نام خانوادگی: کد ملی:

سال تولد: شهرستان محل سکونت:

آدرس خانم یا آقا:

معرف:

نوع مشاوره

علت درخواست مشاوره:

DC	DPC	PCC	PMC	نوع مشاوره
----	-----	-----	-----	------------

	خیر	بلی	ازدواج فامیلی
--	-----	-----	---------------

خلاصه نتیجه اقدامات انجام شده:

تشخیص قطعی:

تشخیص احتمالی		
نامشخص	احتمال بیماری ارثی	عدم احتمال بیماری ارثی
نام بیماری در تشخیص احتمالی:		
اقدامات لازم		
درخواست مشاوره و اقدامات پاراکلینیکی	درخواست آزمایشات تخصصی ژنتیک	آزمایشات روتین
	نحوه توارث:	ریسک اولیه بروز بیماری:
خلاصه شرح جواب آزمایشات، اقدامات درخواستی و مشاوره پزشکی انجام شده:		

تشخیص نهایی

شجره نامه