



AMBULATORIO FAMILIARITA' NEOPLASTICA FOGLIO ANAMNESTICO

Gentile signora, gentile signore

lei ha prenotato una **consulenza oncogenetica**, che ha lo scopo di valutare la predisposizione a sviluppare una malattia tumorale ed l'eventuale utilità di eseguire un test genetico.

La maggior parte dei tumori non sono ereditari, ma la presenza in una famiglia di più casi, in particolare se insorti in età giovanile, può suggerire una predisposizione genetica. Alle persone che appartengono a queste famiglie possiamo proporre dei percorsi specifici, per migliorare la prevenzione e la diagnosi precoce.

Durante la consulenza oncogenetica ricostruiremo l'albero genealogico della famiglia relativo ad almeno **tre generazioni**

Bisogna procurarsi informazioni sui propri familiari:

- di CHI?

oltre alla persona che viene alla visita, tutti (sani, malati, viventi o deceduti) i suoi:

- figli
- fratelli e sorelle
- madre e padre
- zii e zie (fratelli e sorelle di entrambi i genitori)
- cugini e cugine (figli degli zii)
- nonni (genitori della madre e genitori del padre)

- COSA SAPERE?

- data di nascita

- se attualmente vivente

- se deceduto, l'età della morte

- se ha avuto malattie tumorali, quali e a che età (fornire se possibile la documentazione, per esempio l'esame istologico)

Per facilitare la raccolta delle informazioni sulla famiglia le chiediamo di compilare la seguente tabella e portarla il giorno dell'appuntamento.

Come vede, nella prima colonna di sinistra sono indicati lei e i suoi familiari, se non sono sufficienti, aggiunga gli altri nelle righe vuote o sul retro del foglio. Scriva i loro nomi. Se qualcuno ha avuto un tumore, lo indichi riportando l'origine (ad esempio al seno, all'intestino, al polmone, alla prostata etc) nella casella corrispondente e l'età di quando è stato diagnosticato. Nell'ultima colonna ripoti l'età del decesso oppure scriva "vivente".

Soggetto	Nome	Data di nascita	Origine del tumore	Età della diagnosi	Età di morte
Il sottoscritto					
Mia Sorella					
Mia Sorella					
Mio fratello					
Mio fratello					
RAMO MATERNO					
Mia Madre					
Nonna materna					
Nonno materno					
Zia materna					
Zia materna					
Zia materna					
Zio materno					
Zio materno					
Zio materno					
RAMO PATERNO					
Mio padre					
Nonna paterna					
Nonno paterno					
Zia paterna					
Zia paterna					
Zia paterna					
Zio paterno					
Zio paterno					
Zio paterno					

Soggetto	Nome	Data di nascita	Origine del tumore	Età della diagnosi	Età di morte
Mio figlio					
Mio figlio					
Mia figlia					
Mia figlia					

