



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

GENETİK HASTALIKLAR DEĞERLENDİRME MERKEZİ
ANEMNEZ FORMU

DOKÜMAN KODU

DL.FR.15

YAYIN TARİHİ

29.06.2018

REVİZYON NO

00

REVİZYON TARİHİ

--

SAYFA NO

1 / 2

Hasta Adı ve Soyadı:

Tarih:

Doğum Tarihi:

Dosya No:

Anne Adı ve Yaşı:

Telefon:

Baba Adı ve Yaşı:

Doktor

Anamnezi Alan Dr:

Konsültan Dr:

Gönderen Klinik:

Şikayet

Ön Tanı:

Dosya Bilgileri

MRG:

Psikiyatri:

Göz Muayenesi:

İşitme:

EKO:

USG:

Genetik:

Diğer:

Prenatal

İlaç:

IU Hareketler:

Enfeksiyon:

Sigara-Alkol:

Hastalık:

Genetik:

Amniyon Mayi:

X-RAY:

Natal

Doğumda Anne Yaşı:

DDA:

Doğum Şekli:

Morarma:

Doğum Haftası:

Zor Doğum:

Fotoğraf

Kan Orneği

Danışma:

Pedigri:



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

GENETİK HASTALIKLAR DEĞERLENDİRME MERKEZİ
ANEMNEZ FORMU

DOKÜMAN KODU

DL.FR.15

YAYIN TARİHİ

29.06.2018

REVİZYON NO

00

REVİZYON TARİHİ

--

SAYFA NO

2 / 2

Postnatal

Doğum Ağırlığı:

Baş Kontrolü:

Ybu:

Desteksiz Oturma:

Konvülsiyon:

Yürüme:

Hipotoni:

Konuşma:

Sarılık:

Gerileme:

1. Sınıfta Okuma Yazma:

Akademik Başarı:

Antropometri

Boy:

<3|3-10|10-25|25-50|50-75|75-97|>97

Kulaç:

VA:

<3|3-10|10-25|25-50|50-75|75-97|>97

Üst Kol:

BÇ:

<3|3-10|10-25|25-50|50-75|75-97|>97

Ön Kol:

İK:

Üst/Alt:

DK:

El:

İP:

Fizik Muayene

Baş ve Yüz:

Ekstremiteler:

Orbita:

Oral:

Kulak:

Gövde:

Burun:

Genital: