



Dotazník účastníka výzkumného projektu Analýza českých genomů pro teranostiku (A-C-G-T)

CZ.02.1.01/0.0/0.0/16_026/0008448 A-C-G-T



EVROPSKÁ UNIE
Evropské strukturální a investiční fondy
Operační program Výzkum, vývoj a vzdělávání



Vážená paní, vážený pane,

mnohokrát děkujeme za ochotu, čas a pečlivost, které věnujete vyplnění tohoto formuláře. Jeho vyplněním, odevzdáním a podepsáním informovaného souhlasu o jeho uchování a využití se stáváte účastníkem výzkumného projektu A-C-G-T. Cílem tohoto projektu je přispět k objasnění, co je typické pro genetickou informaci osob žijících na území České republiky.

Identifikační kód účastníka:

Účastník dotazník vyplnil:

☐ samostatně

☐ ve spolupráci s pověřeným pracovníkem

Jméno pověřeného pracovníka:

.....

Datum vyplnění dotazníku:

Prohlášení pověřeného pracovníka: *Tímto podpisem stvrzuji, že jsem dotazník přijal(a) a řádně zkontroloval(a), že je správně a dostatečně vyplněný.*

Datum přijetí dotazníku, razítko a podpis pověřeného pracovníka:

.....

Údaje klíčové pro zařazení do studie

Rok narození:.....

Pohlaví: ☐ muž ☐ žena

Místo narození účastníka (obec, kraj):

Místo narození otce (obec, kraj):

Místo narození matky (obec, kraj):

Znamé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Nepovinné údaje nerozhodující o zařazení do studie:

Místo narození otce otce – dědeček z otcovy strany (obec, kraj):

.....

Místo narození matky otce – babička z otcovy strany (obec, kraj):

.....

Místo narození otce matky – dědeček z matčiny strany (obec, kraj):

.....

Místo narození matky matky – babička z matčiny strany (obec, kraj):

.....

Další údaje o účastníkovi:

Místo (obec, kraj), kde jste prožil(a) většinu svého života:

.....

Výška [cm]

Hmotnost [kg].....

Socioekonomický status a životní styl účastníka

Nejvyšší dosažené vzdělání

Povolání (aktuální, předešlá)

.....

.....

Kouření: ☐ ne ☐ přestal(a) jsem před lety ☐ ano, cigaret/den

Alkohol: ☐ ne ☐ příležitostně ☐ pravidelně

Pravidelné užívání jiných návykových látek (jakých a jak často?)

Pravidelné sportování ☐ ne ☐ ano, pokud ano, jaký sport a jak často:

.....

Stravovací návyky (dieta):

☐ žádná omezení ☐ vegan ☐ vegetarián ☐ celiak ☐ dieta bez kravského mléka

☐ jiné (specifikujte):

Podrobnější údaje o členech rodiny

Otec otce (dědeček z otcovy strany)

Rok narození:

(Rok a příčina úmrtí):

Místo (obec, kraj), kde prožil většinu svého života:

Povolání (aktuální, předešlá):

.....

Známé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Matka otce (babička z otcovy strany)

Rok narození:.....

(Rok a příčina úmrtí):.....

Místo (obec, kraj), kde prožila většinu svého života:

Povolání (aktuální, předešlá):.....

.....

Znamé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Otec matky (dědeček z matčiny strany)

Rok narození:.....

(Rok a příčina úmrtí):.....

Místo (obec, kraj), kde prožil většinu svého života:

Povolání (aktuální, předešlá):.....

.....

Znamé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Matka matky (babička z matčiny strany)

Rok narození:.....

(Rok a příčina úmrtí):.....

Místo (obec, kraj), kde prožila většinu svého života:

Povolání (aktuální, předešlá):.....

.....

Znamé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Otec

Rok narození:.....

(Rok a příčina úmrtí):.....

Místo (obec, kraj), kde prožil většinu svého života:

Povolání (aktuální, předešlá):.....

.....

Znamé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Matka

Rok narození:.....

(Rok a příčina úmrtí):.....

Místo (obec, kraj), kde prožila většinu svého života:

Povolání (aktuální, předešlá):.....

.....

Znamé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Sourozenec 1

Pohlaví: ☐ muž ☐ žena

Rok narození:.....

(Rok a příčina úmrtí):.....

Povolání (aktuální, předešlá):.....

.....

Znamé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Sourozenec 2

Pohlaví: ☐ muž ☐ žena

Rok narození:.....

(Rok a příčina úmrtí):.....

Povolání (aktuální, předešlá):.....

.....

Známé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Sourozenec 3

Pohlaví: ☐ muž ☐ žena

Rok narození:.....

(Rok a příčina úmrtí):.....

Povolání (aktuální, předešlá):.....

.....

Známé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Dítě 1

Pohlaví: ☐ muž ☐ žena

Rok narození:.....

(Rok a příčina úmrtí):.....

Povolání (aktuální, předešlá):.....

.....

Znamé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Dítě 2

Pohlaví: ☐ muž ☐ žena

Rok narození:.....

(Rok a příčina úmrtí):.....

Povolání (aktuální, předešlá):.....

.....

Znamé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Dítě 3

Pohlaví: ☐ muž ☐ žena

Rok narození:.....

(Rok a příčina úmrtí):.....

Povolání (aktuální, předešlá):.....

.....

Znamé genetické syndromy, dlouhodobá závažná onemocnění (kardiologická, metabolická, neurologická, kožní, endokrinologická a jiná):

Uveďte, prosím, i další sourozence/děti, pokud máte, a pro ně vyplňte stejné údaje jako u příbuzných výše: