

Φορμα Οικογενειακού Ιστορικού

Ημερομηνία:	
Χειρουργός:	
Όνομα Ασθενούς :	
Lab Barcode:	

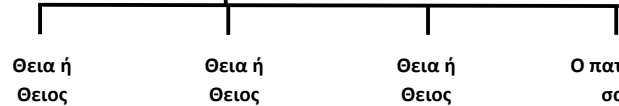
Οικογένεια πάτερα (Καταγωγή _____)

Γιαγιά

Παππούς

Ηλικία τρέχουσα (ή ηλικία θανάτου):
 Ηλικία διαγνώσης:
 Τυπος Νεοπλασίας:

Ηλικία τρέχουσα (ή ηλικία θανάτου):
 Ηλικία διαγνώσης:
 Τυπος Νεοπλασίας:



Ηλικία τρέχουσα (ή ηλικία θανάτου):
 Ηλικία διαγνώσης:
 Τυπος Νεοπλασίας:

Οικογένεια μητέρας (Καταγωγή _____)

Γιαγιά

Παππούς

Ηλικία τρέχουσα (ή ηλικία θανάτου):
 Ηλικία διαγνώσης:
 Τυπος Νεοπλασίας:

Ηλικία τρέχουσα (ή ηλικία θανάτου):
 Ηλικία διαγνώσης:
 Τυπος Νεοπλασίας:



Ηλικία τρέχουσα (ή ηλικία θανάτου):
 Ηλικία διαγνώσης:
 Τυπος Νεοπλασίας:

Ο/Η σύζυγος

ΕΣΥ

Αδελφός/ή

Αδελφός/ή

Ηλικία τρέχουσα (ή ηλικία θανάτου)
 Age at diagnosis:
 Τυπος Νεοπλασίας:



Ηλικία τρέχουσα (ή ηλικία θανάτου):
 Ηλικία διαγνώσης:
 Τυπος Νεοπλασίας:

Οδηγίες: Παρακαλώ συμπληρώστε τις πληροφορίες για όλα τα μελή της οικογένειάς σας ανεξάρτητα αν έχουν διαγνωστεί με νεοπλασία. Κυκλώστε στο σωστό φύλο (άνδρας ή γυναίκα). Για επιπλέον συγγενείς χρησιμοποιείστε την πίσω σελίδα.. αν ένα πρόσωπο έχει αποβιώσει χρησιμοποιείστε το σύμβολο "d" μπροστά από την ηλικία (π.χ.. d. 79 υποδηλώνει ένα πρόσωπο που απεβίωσε στα 79).