

Skal ikke i dips, men sendes til seksjon for arvelig kreft

Skjema for slektsopplysninger

Opplysninger på dette skjemaet vil bli brukt til utredning av arvelig kreft i din slekt.

Returneres utfylt til Seksjon for arvelig kreft, Rikshospitalet, Postboks 4956 Nydalen, 0424 Oslo. **Dersom du har avtale om time, kan skjemaet tas med til timen.**

Mitt navn:			Telefon:			Dato utfylt:		
Adresse og postnr.:			Fødselsdato og personnummer:					
Er du benmargstransplantert? (sett kryss)		Ja	Nei	Har du selv vært syk/er syk av kreft (sett kryss)		Nei	Ja	Type kreft:
Jeg samtykker til innhenting av opplysninger om meg selv og avdøde slektninger fra lege/helseinstitusjon og eller kreftregisteret.								
Skriftlig signatur:.....								
	Navn	Fødselsdato	Hvis de har hatt kreft			behandlingssted og årstall	i live/alder død	
			Type kreftsykdom og alder ved sykdom					
Ektefelle/samboer:								
Egne barn:								
Søsken:								
Far:								
Farfar:								
Farmor:								

Skal ikke i dips, men sendes til seksjon for arvelig kreft

	Navn	Fødselsdato	Hvis de har hatt kreft Type kreftsykdom og alder ved sykdom	behandlingssted og årstall	i live/alder død
Fars søsken:					
Mor:					
Mormor:					
Morfar:					
Mors søsken:					
Andre slektninger: (angi slektskapsforhold nøyaktig, f.eks. datter til mors søster (navn))					