

ENGLEWOOD HOSPITAL

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES DE CÁNCER

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

MÉDICO QUE DERIVA: _____

ANTECEDENTES PERSONALES DE CÁNCER

1. ¿ALGUNA VEZ HA TENIDO CÁNCER? SÍ NO
2. SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿QUÉ TIPO DE CÁNCER? _____
3. EDAD AL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO: _____
4. ¿QUÉ TRATAMIENTO RECIBIÓ? _____
5. ¿TODAVÍA ESTÁ RECIBIENDO TRATAMIENTO CONTRA EL CÁNCER? SÍ NO
6. SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿ESTÁ RECIBIENDO TRATAMIENTO CONTRA EL CÁNCER EN ENGLEWOOD HEALTH? SÍ NO

RIESGOS GENÉTICOS DEL CÁNCER

7. ¿ALGUNA VEZ SE HA REALIZADO UNA PRUEBA GENÉTICA PARA DETECTAR EL CÁNCER? SÍ NO
8. SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿CUÁNDO? _____

INCLUYA UNA COPIA DE LOS RESULTADOS DE CUALQUIER PRUEBA GENÉTICA.

9. ¿TIENE ALGUNA MUTACIÓN EN EL GEN DEL CÁNCER? SÍ (TIPO: _____) NO NO ESTOY SEGURO
10. ¿HAY ALGUNA MUTACIÓN DEL CÁNCER EN SU FAMILIA? SÍ (TIPO: _____) NO NO ESTOY SEGURO
11. SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿A QUIÉN SE LE DIAGNOSTICÓ LA MUTACIÓN (ES DECIR, SU RELACIÓN CON USTED)? _____

INCLUYA UNA COPIA DE LOS RESULTADOS DE CUALQUIER PRUEBA GENÉTICA.



LLENE EL SIGUIENTE FORMULARIO DE ANTECEDENTES FAMILIARES DE LA MANERA MÁS COMPLETA QUE PUEDA.

LEA TODAS LAS INSTRUCCIONES. VENGA PREPARADO. SOLICITE INFORMACIÓN A SU FAMILIA ANTES DE SU CONSULTA.

SUS HIJOS	Sexo asignado al nacer (masculino o femenino)	Edad actual	Edad al fallecer	¿Alguna vez ha tenido cáncer? ¿Tipo?	Edad al momento del diagnóstico de cáncer

PADRES	Edad actual	Edad al fallecer	¿Alguna vez ha tenido cáncer? ¿Tipo?	Edad al momento del diagnóstico de cáncer
MADRE GENÉTICA				
PADRE GENÉTICO				

HERMANOS	Sexo asignado al nacer (masculino o femenino)	Edad actual	Edad al fallecer	¿Alguna vez ha tenido cáncer? ¿Tipo?	Edad al momento del diagnóstico de cáncer

SOBRINOS Y SOBRINAS (SOLO SI HAN TENIDO CÁNCER)	Sexo asignado al nacer (masculino o femenino)	Nombre del padre/madre (su hermano/a)	Edad actual	Edad al fallecer	¿Alguna vez ha tenido cáncer? ¿Tipo?	Edad al momento del diagnóstico de cáncer

LADO MATERNO GENÉTICO	Edad	Edad al fallecer	¿Alguna vez ha tenido cáncer? ¿Tipo?	Edad al momento del diagnóstico de cáncer
Madre de la madre:				
Padre de la madre:				

LADO MATERNO: TÍAS, TÍOS Y PRIMOS (SOLO SI TUVIERON CÁNCER O UNA MUTACIÓN)	Sexo asignado al nacer (masculino o femenino)	Edad actual	Edad al fallecer	¿Alguna vez ha tenido cáncer? ¿Tipo?	Edad al momento del diagnóstico de cáncer

LADO PATERNO GENÉTICO	Edad	Edad al fallecer	¿Alguna vez ha tenido cáncer? ¿Tipo?	Edad al momento del diagnóstico de cáncer
Madre del padre:				
Padre del padre:				

LADO PATERNO: TÍAS, TÍOS Y PRIMOS (SOLO SI TUVIERON CÁNCER O UNA MUTACIÓN)	Sexo asignado al nacer (masculino o femenino)	Edad actual	Edad al fallecer	¿Alguna vez ha tenido cáncer? ¿Tipo?	Edad al momento del diagnóstico de cáncer