**社團法人台灣遺傳諮詢學會 中華民國人類遺傳學會**

**聯合辦理 114年度「遺傳諮詢師甄審認證」**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **遺傳諮詢個案紀錄一覽表** 第 頁/共 頁 | | | | | | | | | | | |
| 編號 | 諮詢  日期 | 個案  姓名 | 個案疾病遺傳類別 | | | | | 諮詢內容 | | | 書面  資料 |
| 單  基  因 | 多  因  子 | 染  色  體  變  異 | 產前  遺傳 (含婚孕前諮詢) | 精準醫學(包含癌症遺傳諮詢) | 遺傳  專業  知識 | 諮詢  技巧 | 身心  影響  與支持 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 總 計 | | |  |  |  |  |  |  | | | |
| **諮詢者姓名：** | | | | | | | | | | | |
| 使用方法：   1. 1.個案姓名，請以匿名方式呈現(例如：張○花) 2. 2.疾病遺傳類別及諮詢內容請以「ˇ」表示，並於總計欄位分別統計出各疾病類別之個數。每一大類別之 3. 個案數不可多於總數之三分之一。 4. 3.遺傳專業知識須包括：疾病症狀、遺傳模式、風險評估、檢測等多樣知識 5. 4.請提供原始**50份**遺傳諮詢個案紀錄單，並於書面資料欄位打「ˇ」， 6. 5.表格不敷使用，請自行影印 | | | | | | | | | | | |