**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
 |