

家族史（家庭健康）信息采集表

家庭成员	性别	是否患癌	癌症类型	请标明双侧或同一器官多灶或第二原发癌	诊断年龄
祖父母	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
外祖父母	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
父母	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
兄弟姐妹	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
子女	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
叔叔 姑姑 舅舅 阿姨	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
孙子女	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			
	☐ 男 ☐ 女	☐ 是 ☐ 否 ☐ 未知			