



- Print het formulier en vul het in met de hand.
- Download het, vul het in op de computer en print het vervolgens.
- Geen printer? Gebruik het formulier als hulpmiddel en noteer alles op een vel papier.

Familierelatie	Voornaam en achternaam	Geboorte-jaar	Jaar van overlijden <i>(indien van toepassing)</i>	(Erfelijke) aandoening	Leeftijd diagnose
----------------	------------------------	---------------	---	------------------------	-------------------

### Uzelf en uw directe familie

Uzelf					
Uw vader					
Uw moeder					
Uw zoon / dochter*					
Uw zoon / dochter*					
Uw zoon / dochter*					
Uw zoon / dochter*					
Uw zoon / dochter*					
Uw zoon / dochter*					
Uw broer / zus*					
Uw broer / zus*					
Uw broer / zus*					
Uw broer / zus*					
Uw broer / zus*					
Uw broer / zus*					

### Familie van vaderskant

Uw opa ( <i>vader van uw vader</i> )					
Uw oma ( <i>moeder van uw vader</i> )					
Broer / zus van uw vader*					
Broer / zus van uw vader*					
Broer / zus van uw vader*					
Broer / zus van uw vader*					
Broer / zus van uw vader*					
Broer / zus van uw vader*					
Broer / zus van uw vader*					
Broer / zus van uw vader*					

### Familie van moederskant

Uw opa ( <i>vader van uw moeder</i> )					
Uw oma ( <i>moeder van uw moeder</i> )					
Broer / zus van uw moeder*					
Broer / zus van uw moeder*					
Broer / zus van uw moeder*					
Broer / zus van uw moeder*					
Broer / zus van uw moeder*					
Broer / zus van uw moeder*					
Broer / zus van uw moeder*					

\* s.v.p. aankruisen wat van toepassing is.