

IMPORMASYON TUNGKOL SA BIYOLOHIKAL NA INA

PANGALAN NG BATA	NUMERO NG KASO
PANGALAN NG MANGGAGAWA SA KASO	PANGALAN NG AHENSIYA

MGA TAGUBILIN PARA SA PAGKUMPLETO:

- Malinaw na ilimbag - gamit ang tinta.
- Kumpletuhin ang lahat ng aytem. Kung hindi mo alam ang sagot sa isang aytem, ilagay ang “di-alam”.
- Ang pormang AD 67 ay hinati sa dalawang magkahiwalay na bahagi. Ang Seksyon I ay binubuo ng “nagpapakilalang” impormasyon at pananatiliing kompidensiyal. Wala sa impormasyong ito na ilalabas sa iyong inampong anak o kanyang nag-aampong (mga) magulang maliban kung bigyan mo kami ng nakasulat na permiso na ilabas ito. Seksyon II ay binubuo ng “di-nagpapakilalang” impormasyon. Ang Batas sa Pag-aampon ng California ay nag-aatas na ang isang kopya ng Seksyon II na medikal, sikolohikal at sosyal na impormasyon ay ilabas sa nag-aampong (mga) magulang ng iyong anak bago ang pagsasapinal ng pag-aampon at pagkatapos ng nakasulat na kahilingan mula sa iyong inampong anak kapag siya ay sumapit sa edad na 18.
- Lahat ng impormasyong hiniling sa pormang ito ay iniaatas para sa pagkumpleto ng pag-aampon sa iyong anak.

SEKSYON I — NAGPAPAKILALANG IMPORMASYON TUNGKOL SA BIYOLOHIKAL NA INA

Ang impormasyong ito ay pananatiliing kompidensiyal maliban kung nagbigay ka ng nakasulat na impormasyon na ilabas ito.

A. PANGALAN/ADDRESS

PANGALAN NG BIYOLOHIKAL NA INA (UNA, GITNA, HULI)		PANGALAN NOONG DALAGA	IBANG MGA PANGALAN KUNG SAAN KILALA
NUMERO NG SOCIAL SECURITY	NUMERO NG LISENSIYA SA PAGMAMANEHO	PETSA NG KAPANGANAKAN (BUWAN, ARAW, TAON)	LUGAR NG KAPANGANAKAN (LUNGSOD, ESTADO, BANSA)
KASALUKUYANG ADDRESS (KALYE, LUNGSOD, ESTADO, ZIP CODE)			NUMERO NG TELEPONO ()
PERMANENTENG ADDRESS NA PANGKOREO (KALYE, LUNGSOD, ESTADO, ZIP CODE) *			PERMANENTENG NUMERO NG TELEPONO ()
MGA KABAWALAN PARA SA PAGGAMIT NG PERMANENTENG ADDRESS NA PANGKOREO, KUNG MAYROON			

B. MGA MAGULANG NG BIYOLOHIKAL NA INA (Ang mga magulang na nagpalaki sa iyo)

PANGALAN NG INA NG BIYOLOHIKAL NA INA (UNA, GITNA, HULI)	PANGALAN NG AMA NG BIYOLOHIKAL NA INA (UNA, GITNA, HULI)
ADDRESS KALYE LUNGSOD	ADDRESS KALYE LUNGSOD
ESTADO ZIP CODE	ESTADO ZIP CODE
ALAM BA NG IYONG INA ANG TUNGKOL SA PAG-AAMPONG ITO? <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI <input type="checkbox"/> DI-ALAM	ALAM BA NG IYONG AMA ANG TUNGKOL SA PAG-AAMPONG ITO? <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI <input type="checkbox"/> DI-ALAM
KUNG KAILANGANIN KA NAMIN SA HINAHARAP, MAAARI BA NAMING TAWAGAN ANG IYONG INA PARA SA TULONG? <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI	KUNG KAILANGANIN KA NAMIN SA HINAHARAP, MAAARI BA NAMING TAWAGAN ANG IYONG INA PARA SA TULONG? <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI

C. PAGKAAMA NG MENOR

PANGALAN NG BIYOLOHIKAL NA AMA NG BATA (UNA, GITNA, HULI)	PERMANENTENG NUMERO NG TELEPONO ()
HULING ALAM NA ADDRESS (KALYE, LUNGSOD, ESTADO, BANSA KUNG NASA LABAS NG U.S.A.)	

Ikaw ba at ang biyolohikal na ama ng bata ay nagtangkang magpakasal? OO HINDI

Kung oo, ipaliwanag: _____

D. KASAYSAYAN SA PAG-AASAWA

1. May-asawa ka ba ngayon? OO HINDI Kung oo, ano ang pangalan ng iyong asawa? _____ (UNA, GITNA, HULI)

Ano ang kanyang address? _____

LUGAR NG KASALUKUYANG KASAL (LUNGSOD, COUNTY, ESTADO)	PETSA NG KAPANGANAKAN (BUWAN, ARAW, TAON)
-------------------------------------------------------	-------------------------------------------

* TANDAAN: Mahalagang bigyan mo ng paunawa ang California Department of Social Services tungkol sa anumang mga pagbabago sa iyong permanenteng address na pangkoreo.

2. Nakapag-asawa ka na ba ng iba? OO HINDI Kung oo, sagutin ang mga sumusunod:

PANGALAN NG DATING ASAWA	SAAN INISYU ANG LISENSIYA SA PAGPAPAKASAL	PETSA AT LUGAR NG KASAL	PETSA AT LUGAR NG DIBORSIYO	KUNG ANG ASAWA AY PATAY NA, IPABATID ANG PETSA AT LUGAR NG PAGKAMATAY	BILANG NG MGA ANAK NA IBINUNGA NG KASAL
1.					
2.					
3.					
4.					

E. IBANG MGA ANAK

Ikaw ba ay may ibang mga anak bilang karagdagan sa anak na inaampon? Oo Hindi

Kung oo, kumpletuhin ang sumusunod:

PANGALAN NG ANAK	KASARIAN L B	LAGYAN NG TSEK (✓) KUNG KADUGO NG INAAMPON BUO	KUNG KALAHATI	PETSA NG KAPANGANAKAN NG BATA	SINO ANG NAG-AALAGA SA BATANG ITO? (Tukuyin ang relasyon ng tagapag-alaga sa bata)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

F. NINUNONG AMERIKANONG INDIYAN (ICWA-020 FORM AY DAPAT KUMPLETUHIN)

Mayroon ba sa pamilya ng iyong ina o sa pamilya ng iyong ama na may Ninunong Amerikanong Indiyano? Oo Hindi

Kung oo, anong (mga) tribo? _____ Ano ang lokasyon ng (mga) tribo: _____

Ikaw ba o ang iyong mga magulang ay kasalukuyang nakarehistro sa tribo o may ibang mga ninuno na nairehistro sa tribo? Oo Hindi

Kung oo, ano ang iyong o kanilang (mga) numero ng pagkakatala? _____

Ikaw ba, ang iyong mga magulang, lola o lola o sinumang ibang ninuno ay nagkaroon na ng Sertipiko ng Digri ng Dugong Indiyano (Certificate of Degree of Indian Blood, CDIB)? Oo Hindi

Kung oo, mangyaring maglakip ng kopya ng CDIB sa mga tanong na ito.

G. PAGPAPAYONG PANG-ISIP

Ikaw ba ay nakapunta na sa isang sikologo, doktor ng isip, pangklinikang manggagawang panlipunan, therapist sa kalusugan ng isip o kalusugan ng asal para sa anumang mga problema sa damdamin o isip o asal? Oo Hindi

Kung oo, kumpletuhin ang sumusunod:

(MGA) PETSA AT DAHILAN PARA SA PAGGAMOT

PANGALAN NG THERAPIST AT/O AHENSIYA NA NAGKALOOB NG PAGGAMOT

LOKASYON

IPABATID ANG MGA GAMOT NA INIRESETA SA PANAHON NG PAGGAMOT SA IYO

DAHILAN NG PAGTIGIL KUNG HINDI NA GINAGAMOT

H. MGA KATANUNGAN TUNGKOL SA PAG-AAMPON (Para sa mga Independiyenteng Pag-aampon Lamang)

1. May abugado bang kumakatawan sa iyo sa pag-aampong ito?..... Oo Hindi
2. Ang iyo bang abugado ay kumakatawan din sa nag-aampong (mga) magulang?..... Oo Hindi Di-alam
3. Sino ang nagbayad ng mga gastos para sa pagbubuntis na ito, kabilang ang pangangalaga bago manganak, panganganak at anumang ibang mga gastos?_____
4. Nagbayad ba ang nag-aampong (mga) magulang ng alinman sa iyong mga gastos sa pamumuhay?..... Oo Hindi
Magkano ang ibinayad nila? \$ _____
5. Ang batas sa pag-aampon ng California ay nagsasaad na ang mga biyolohikal na magulang na nagpapaampon ng kanilang anak ay dapat magkaroon ng personal na kaalaman tungkol sa nag-aampong (mga) magulang. Mangyaring ipabatid kung ikaw ay may sumusunod na impormasyon tungkol sa nag-aampong (mga) magulang:
 - Buong legal na pangalan Oo Hindi
 - Edad Oo Hindi
 - Relihiyon Oo Hindi
 - Lahi o etnisidad Oo Hindi
 - Tagal ng kasalukuyang kasal Oo Hindi
 - Bilang ng mga naunang kasal Oo Hindi
 - Pangkalahatang lugar ng tirahan (kung hiniling, ang kanilang address) Oo Hindi
 - Pagtatrabaho Oo Hindi
 - Kung may ibang mga anak o nasa hustong gulang na nakatira sa kanilang bahay Oo Hindi
 - Mga anak na hindi nakatira sa kanilang bahay Oo Hindi
 - Anumang obligasyong suporta sa anak para sa mga batang ito? Oo Hindi
 - Anumang kabiguang tugunan ang obligasyong suporta sa anak?..... Oo Hindi
 - Mga kondisyon ng kalusugan na humahadlang sa pang-araw-araw na mga aktibidad o nagbabawas sa normal na inaasahang tagal ng buhay Oo Hindi
 - Anumang Kasaysayan ng pag-aresto at napatunayang paggawa ng anumang mga krimeng iba sa maliliit na paglabag sa trapiko? Oo Hindi
 - Anumang mga pagtanggap ng mga bata mula sa pangangalaga dahil sa pang-aabuso o kapabayaang sa bata? Oo Hindi
6. Anong karagdagang impormasyon ang gusto o kailangan mo tungkol sa nag-aampong (mga) magulang? _____

7. Nakatagpo mo na ba ang nag-aampong (mga) magulang? Oo Hindi
8. Kung oo, gaano mo sila kakilala _____

PIRMA NG BIYOLOHIKAL NA INA

PETSA KINUMPLETO ANG PORMA

Ang impormasyong nasa itaas ay ipinagkaloob ng: (Lagyan ng tsek ang angkop na kahon)

- Biyolohikal na Ina Biyolohikal na Ama Iba (ipaliwanag) _____

PANGALAN NG ANAK	NUMERO NG KASO
------------------	----------------

PANGALAN NG MANGGAGAWA SA KASO	PANGALAN NG AHENSIYA
--------------------------------	----------------------

SEKSYON II — DI-NAGPAPAKILALANG IMPORMASYON TUNGKOL SA BIYOLOHIKAL NA INA

Ang impormasyong ito ay ilalabas sa nag-aampong (mga) magulang at makukuha ng iyong anak. Mangyaring sagutin ang lahat ng mga katanungan nang kumpleto hanggang magagawa.

MGA KATANGIAN NG BIYOLOHIKAL NA INA SA PANAHON NG PAGSILANG NG INAAMPON

A. PANGKALAHATANG IMPORMASYON AT PISIKAL NA PAGLALARAWAN

TAAS	KARANIWANG TIMBANG	KULAY NG MATA	KULAY NG BALAT	LIKAS NA KULAY NG BUHOK	LIKAS NA TEXTURE NG BUHOK (LAGYAN NG TSEK ANG LAHAT NG ANGKOP) <input type="checkbox"/> PINO <input type="checkbox"/> KATAMTAMAN <input type="checkbox"/> MAGASPANG <input type="checkbox"/> TUWID <input type="checkbox"/> ALUN-ALON <input type="checkbox"/> KULOT <input type="checkbox"/> NAKAKALBO
PETSA NG KAPANAKANAN (TAON LAMANG)	LUGAR NG KAPANAKANAN (ESTADO LAMANG)	TIPO NG DUGO	RH FACTOR	TIPO NG KATAWAN <input type="checkbox"/> MALILIIT ANG BUTO <input type="checkbox"/> KATAMTAMAN ANG MGA BUTO <input type="checkbox"/> MALALAKI ANG BUTO	KANANG KAMAY BA ANG LAGI MONG GINAGAMIT? <input type="checkbox"/> KALIWANG KAMAY? <input type="checkbox"/>

LAHI/ETNIKONG GRUPO

Puti Hispaniko Filipino Iitim Asyano o Taga-Isla Pasipiko
 Amerikanong Indiyano o Katutubong Taga-Alaska Iba (Tukuyin) _____

Kung Amerikanong Indiyano o Katutubong Taga-Alaska, mangyaring tukuyin ang pangalan ng tribo at digri ng dugong Indiyano (*kung alam*) _____

ISPESIPIKONG PINAGMULANG NASYONALIDAD (HALIMBAWA: IRISH, FRENCH, GERMAN, CANTONESE, MEXICAN, NIGERIAN)

B. EDUKASYON:

HULING GRADO NA NAKUMPLETO	KASALUKUYANG NASA PAARALAN? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	KARANIWANG MGA MARKA SA PAARALAN	IBANG PAGSASANAY
----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	------------------

MGA EKSTRAKURIKULAR NA AKTIBIDAD

MGA PAKSANG INTERESADO

C. TRABAHO

KASALUKUYANG TRABAHO	GAANO KATAGAL NA? KARANIWANG TRABAHO?
----------------------	-----------------------------------------

ANO ANG IYONG MGA HANGARING KAUGNAY NG TRABAHO? (HALIMBAWA; MAGING ISANG GURO, TAGAHINANG, KLERK NG PAGBEBENTA)

D. PERSONALIDAD

ILARAWAN ANG IYONG PERSONALIDAD BATAY SA IYONG KARANIWANG ASAL, PANANAW, LAGAY NG LOOB, AKTIBIDAD NA KARANIWANG LUMALAHOK KA, MGA URI NG TAO NA MASAYA KANG MAKASAMA, ATBP.

ILARAWAN ANG MGA TALENTO, LIBANGAN AT HANGARIN SA BUHAY

ILARAWAN KUNG PAANO KA BILANG ISANG BATA

F. KASAYSAYAN SA REGLA NG BIYOLOHIKAL NA INA AT KASAYSAYAN SA PAGBUBUNTIS SA ANAK

1. KASAYSAYAN SA REGLA	ILANG TAONG GULANG KA NOONG MAGSIMULANG MAGKAREGLA?	ANO ANG KARANIWANG TAGAL NG IYONG REGLA?	IKAW BA AY REGULAR? <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI	BILANG NG MGA ARAW SA IKOT
-------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------

MAY MGA PROBLEMA KA BA SA IYONG MGA REGLA?

OO HINDI KUNG OO, IPALIWANAG _____

2. ANG PAGBUBUNTIS NA ITO	PANGALAN AT ADDRESS NG OBSTETRICIAN NA NAGKALOOB SA IYO NG PANGANGALAGA BAGO MANGANAK			
	PANGALAN NG OBSTETRICIAN _____		ADDRESS _____	

KAILAN NAGSIMULA ANG PANGANGALAGA BAGO MANGANAK?	ANO ANG EDAD MO NOONG MABUNTIS KA?	BILANG NG MGA LINGGO NG PAGBUBUNTIS?	URI NG PAGSILANG: <input type="checkbox"/> IISA <input type="checkbox"/> MARAMI <input type="checkbox"/> KUNG MARAMI, GAANO KARAMI?
--------------------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MGA KUMPLIKASYON SA PANAHON NG PAGBUBUNTIS? OO HINDI

KUNG OO, IPALIWANAG _____

IKAW BA AY NAGSILANG NG IBANG MGA ANAK OO HINDI

KUNG OO, ILAN? _____

3. MGA KONDISYON SA PANAHON NG PAGBUBUNTIS NA ITO	GERMAN MEASLES... <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI	MGA SAKIT NA SEKSWAL NA NAIHAHAWA: <input type="checkbox"/> HERPES <input type="checkbox"/> GONORRHEA <input type="checkbox"/> SYPHILIS <input type="checkbox"/> CHLAMYDIA <input type="checkbox"/> GENITAL WARTS	VIRUS (halimbawa, trangkaso).... <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI MGA AKSIDENTE HINDI.... <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
----------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

KUNG OO SA ALINMAN SA NASA ITAAS, TUKUYIN ANG URI NG (MGA) KONDISYON, (MGA) PETSAS AT URI NG PAGGAMOT?

4. MGA GAMOT NA GINAGAMIT SA PANAHON NG, AT SA LOOB NG ISANG TAON BAGO, ANG PAGBUBUNTIS NA ITO

a. <u>Mga Iniresetang Gamot:</u> [Ibigay ang (mga) pangalan]	GINAGAMIT SA PANAHON NG PAGBUBUNTIS NA ITO <i>(Lagyan ng tsek ang ✓ sa ilalim ng angkop na hanay)</i>		GINAGAMIT SA LOOB NG ISANG TAON BAGO ANG PAGBUBUNTIS		KAILAN?	GAANO KADALAS?	DAMI?
	OO	HINDI	OO	HINDI			
1.							
2.							
3.							
4.							
b. <u>Walang-resetang mga Gamot:</u> [Kabilang ang aspirin, pampatak sa ilong, atbp.]							
1.							
2.							
3.							
4.							
c. <u>Alkohol at ibang mga substance:</u>							
1. Alkohol (alak, serbesa, atbp.)							
2. Amphetamines (mga upper)							
3. Barbiturates (mga downer)							
4. Tabako							
5. Cocaine							
6. Crack							
7. Heroin							
8. LSD							
9. PCP							
10. Marijuana							
11. Iba (tukuyin)							

Ikaw ba ay gumamit ng droga sa IV? OO HINDI

G. KASAYSAYAN NG PERSONAL NA KALUSUGAN

ILARAWAN ANG IYONG PANGKALAHATANG KALUSUGAN

ANO ANG MGA NAGING SAKIT MO NOONG BATA PA?

TIGDAS: RUBELLA (3 DAY) BEKE HAYFEVER IMPEKSYON NG TAINGA RHEUMATIC FEVER DALAHIT NA UBO
 RUBEOLA (2 WEEK) BULUTONG-TUBIG ROSEOLA ENCEPHALITIS HEART MURMUR MGA IMPEKSYON NA KAUGNAY NG IHI/PANTOG
 HIKA MENINGITIS SCARLET FEVER IBA (*Tukuyin*) _____

ANUMANG MALAKING PAG-OPERA? OO HINDI

KUNG OO, PARA SA ANONG KONDISYON/AT KAILAN? _____

IKAW BA AY ISANG:

KAMBAL TRIPLET IBANG MARAMIHANG PAGSILANG _____

IKAW BA AY ISANG:

IDENTICAL O FRATERNAL TWIN

H. KASAYSAYAN NG PAMILYA

IKAW BA O ANG SINUMANG MIYEMBRO NG IYONG PANGUNAHING PAMILYA AY AMPON? OO HINDI

KUNG OO, MANGYARING IPABATID KUNG SINO _____

	IYONG BIYOLOHIKAL NA AMA		IYONG BIYOLOHIKAL NA INA	
	TAAS	TIMBANG	TAAS	TIMBANG
Kasalukuyang edad				
Kung patay na, edad noong mamatay				
Dahilan ng pagkamatay	TAAS	TIMBANG	TAAS	TIMBANG
Taas at Timbang				
Kulay at texture ng buhok				
Kulay ng mata				
Kulay ng balat				
kaliwa o kanang kamay				
Namumukod na katangian				
Nakumpletong edukasyon				
Trabaho/Lahi/Etnikong Grupo	<input type="checkbox"/> PUTI <input type="checkbox"/> HISPANIKO <input type="checkbox"/> ITIM <input type="checkbox"/> FILIPINO <input type="checkbox"/> ASYANO O TAGA-ISLA PASIPIKO <input type="checkbox"/> IBA (<i>Tukuyin</i>) <input type="checkbox"/> AMERIKANONG INDIYAN O KATUTUBONG TAGA-ALASKA		<input type="checkbox"/> PUTI <input type="checkbox"/> HISPANIKO <input type="checkbox"/> ITIM <input type="checkbox"/> FILIPINO <input type="checkbox"/> ASYANO O TAGA-ISLA PASIPIKO <input type="checkbox"/> IBA (<i>Tukuyin</i>) <input type="checkbox"/> AMERIKANONG INDIYAN O KATUTUBONG TAGA-ALASKA	
Nasyonalidad				
Relihiyon				
Alam ba ng magulang na ito ang pagbubuntis?	<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI		<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI	
Ilan ang kanyang kapatid na lalaki o babae?				
Kung ang alinman sa iyong mga tiya o tiyo ay namatay na, ibigay ang edad noong mamatay at dahilan ng pagkamatay				
	MGA MAGULANG NG IYONG AMA		MGA MAGULANG NG IYONG AMA	
	AMA	INA	AMA	INA
Edad				
Kung patay na, edad noong mamatay at dahilan ng pagkamatay				
Ilarawan ang pisikal na anyo				
Taas at Timbang	TAAS	TIMBANG	TAAS	TIMBANG
Namumukod na katangian				
Nakumpletong edukasyon				
Kasalukuyan o dating trabaho				
Alam ba niya ang pagbubuntis?	<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI

H. KASAYSAYAN NG PAMILYA (IPINAGPAPATULOY)**IYONG MGA KAPATID***(Kung ikaw ay may higit sa 4 na kapatid, mangyaring gumamit ng karagdagang papel)*

	1		2		3		4	
Kasarian (Lalaki o Babae)								
Edad								
Kung patay na, edad noong mamatay at dahilan ng pagkamatay								
Buo o kalahating kapatid mo?	<input type="checkbox"/> BUO	<input type="checkbox"/> KALAHATI	<input type="checkbox"/> BUO	<input type="checkbox"/> KALAHATI	<input type="checkbox"/> BUO	<input type="checkbox"/> KALAHATI	<input type="checkbox"/> BUO	<input type="checkbox"/> KALAHATI
Taas at Timbang	TAAS	TIMBANG	TAAS	TIMBANG	TAAS	TIMBANG	TAAS	TIMBANG
Kulay at texture ng buhok								
Kulay ng mata								
Kulay ng balat								
Mga libangan at talento								
Huling grado na nakumpleto								
Kasalukuyang nasa paaralan?	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI
Trabaho								
Alam ang pagbubuntis?	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI
Katayuan sa pag-aasawa								
Bilang ng kanilang mga anak								
Kalusugan ng kanilang mga anak								

IYONG IBANG MGA ANAK*(Kung ikaw ay may higit sa 4 na anak, mangyaring gumamit ng karagdagang papel)*

	ANAK #1		ANAK #2		ANAK #3		ANAK #4	
Ipabatid kung anak na lalaki o babae								
Petsa ng kapanganakan o edad								
Ang anak bang ito ay isang buo o kalahating kapatid ng inaampon?	<input type="checkbox"/> BUO	<input type="checkbox"/> KALAHATI	<input type="checkbox"/> BUO	<input type="checkbox"/> KALAHATI	<input type="checkbox"/> BUO	<input type="checkbox"/> KALAHATI	<input type="checkbox"/> BUO	<input type="checkbox"/> KALAHATI
Kung patay na, edad noong mamatay								
Dahilan ng pagkamatay								
Taas at Timbang	TAAS	TIMBANG	TAAS	TIMBANG	TAAS	TIMBANG	TAAS	TIMBANG
Kulay at texture ng buhok								
Kulay ng mata								
Kulay ng balat								
kaliwa o kanang kamay								
Grado sa paaralan								
Kasama mo ba sa bahay ang anak na ito?	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI
Mga libangan at talento								
Pangkalahatang kalusugan								
Malaking pag-opera								
Mga problema sa kalusugan								
Alam ba ng anak na ito ang pagbubuntis?	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI	<input type="checkbox"/> OO	<input type="checkbox"/> HINDI

I. KASAYSAYAN NG KALUSUGAN MO, NG IYONG MGA MAGULANG AT IBANG MGA KAMAG-ANAK

Ipabatid sa pamamagitan ng paglalagay ng tsek sa angkop na kahon kung ikaw o sinumang mga kamag-anak (*iyon ay, iyong mga magulang, kapatid na babae, kapatid na lalaki, tiya, tiyo, lolo o lola, ibang mga anak na ipinanganak mo, atbp.*) ay nagkaroon o ngayon ay may mga kondisyong medikal na nakalista sa ibaba. Ipabatid ang relasyon ng tao sa iyo. Mangyaring kumpletuhin ang “Mga Komento” na seksyon. Kung ang isang kondisyong medikal ay nagresulta sa pagkamatay ng isang miyembro ng pamilya, ipabatid ito at ang humigit-kumulang na edad ng tao noong mamatay sa “Mga Komento” na seksyon.

KONDISYONG MEDIKAL	HINDI	Hindi Alam	OO Sarili	OO - KAMAG-ANAK (Tukuyin relasyon)	MGA KOMENTO
A. MGA KAPANSANAN MULA SA PAGKABATA					
1. Depormado ang paa o anumang ortopedikong problema (iyon ay, pantay ang paa, atbp.)					
2. Bingot (cleft lip) or cleft palate					
3. Down’s Syndrome					
4. Ibang abnormalidad ng chromosome					
5. Hydrocephalus					
6. Muscular dystrophy					Mga bahagi ng katawan na kaugnay? Edad nang magsimula?
7. Pagkaduwende					
8. Spina bifida					
9. Depekto sa puso mula sa pagkabata					
10. Sickle Cell Anemia					
11. Tay-Sachs disease					
B. MGA ALERHIYA					
1. Eczema o ibang kondisyon ng balat					Sa anong mga alerhiya? Anong paggamot? Anong gamot?
2. Hay fever o ibang alerhiya					
3. Alerhiya sa gamot					Sa anong mga gamot?
4. Alerhiya sa pagkain					Sa anong mga pagkain?
C. MGA SAKIT SA MATA, MGA SAKIT SA PAG-UNLAD					
1. Pagkabulag, glaucoma, kulay pagkabulag o ibang mga problema sa paningin					
2. Mga pangwastong salamin o mga contact lens					Sa anong edad kailangan ang iniresetang mga salamin?
Kalabuan ng paningin sa malayo					
Kalabuan ng paningin sa malapit					
Astigmatismo (kawalan ng kakayaang magpokus)					
Strabismus (duling)					
Iba (ipaliwanag)					
3. Mga brace sa ngipin o ibang gawain na orthodontia					Kung gayon, anong gawaing orthodontic at gaano katagal?

I. KASAYSAYAN NG KALUSUGAN MO, NG IYONG MGA MAGULANG AT IBANG MGA KAMAG-ANAK (Ipinagpapatuloy)

KONDISYONG MEDIKAL	HINDI	Hindi Alam	OO Sarili	OO - KAMAG-ANAK (Tukuyin relasyon)	MGA KOMENTO
4. Pagkabingi o ibang mga problema sa tainga					Espesyal na edukasyon? Kung "Oo", ipabatid ang edad nang magsimula.
5. Mga problema sa pagsasalita					
6. kawalan ng kakayahan sa pag-aaral					
7. Kawalan ng kakayahan sa pag-unlad					Anumang pagsusuri? Pagpapaospital?
D. MGA SAKIT SA SIRKULASYON					
1. Hemophilia					
2. Sickle cell anemia or trait					
3. Haypertensiyon (mataas na presyon ng dugo)					Edad nang magsimula? Anong paggamot? Pagpapaospital?
4. Istrok					
5. Atake sa puso (coronary)					
6. Arthritis					Anong uri? Edad nang magsimula? Anong bahagi ng katawan?
7. Sakit sa bato					Edad nang magsimula? Anong paggamot?
E. MGA SAKIT NA HORMONAL					Edad nang magsimula? Anong paggamot?
1. Diyabetis					
2. Sakit sa thyroid					
3. Labis na katabaan (sobra ang timbang)					
F. MGA SAKIT SA BAGA					Anumang alam na dahilan? Anong paggamot?
1. Hika					
2. Emphysema					Edad nang magsimula?
3. Tuberkulosis					Edad nang magsimula? Anong uri? Anong bahagi ng katawan?
G. MGA SAKIT SA ISIP AT ASAL					Edad nang magsimula? Anong paggamot? Pagpapaospital?
1. Nasuring schizophrenia					
2. Nasuring bi-polar					
3. Ibang sakit sa isip. Ilarawan, gamit ang karagdagang pahina, kung kailangan					
4. Alkoholismo o matinding pag-iinom ng alak					
5. Paggamit ng droga					Uri, dami, at kailan kinuha?

I. KASAYSAYAN NG KALUSUGAN MO, NG IYONG MGA MAGULANG AT IBANG MGA KAMAG-ANAK (Ipinagpapatuloy)

KONDISYONG MEDIKAL	HINDI	Hindi Alam	OO Sarili	OO - KAMAG-ANAK (Tukuyin relasyon)	MGA KOMENTO
H. MGA SAKIT NA LYMPHATIC					Anong uri? Edad nang magsimula? Anong bahagi ng katawan?
1. Kanser					
2. Mga tumor					
3. Cystic fibrosis					
4. Hodgkins disease					
I. MGA SAKIT SA SISTEMA NG NERBIYO					Mga bahagi ng katawan na kaugnay? Edad nang magsimula?
1. Multiple sclerosis					
2. Huntington's disease					
3. Cerebral palsy					
4. Mga pag-atake o kombulsiyon					Edad nang magsimula? Anong paggamot? Dalas?
5. Epilepsy					
J. IMPEKSYON, PAGPAPAOSPITAL					Anumang pagsusuri?
1. Paulit-ulit na atake ng lagnat na may alam na impeksyon					
2. Paulit-ulit na matinding impeksyon na nangangailangan ng pagpapaospital					
3. Pagpapaospital, pag-opera, o pinsala					Para saan? Kailan?
K. IBANG MGA PROBLEMANG MEDIKAL O PANGKALUSUGAN					