



УЛЬТРАБАНК

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА СПЕРМЫ

Анкета донора спермы

Код СМР-05-2040

Дата заполнения «19» августа 2023 г.

Национальность русский

Расовая принадлежность европеоидная

Религия вероисповедания Христианство

ДЕТИ

Наличие детей есть нет

Кол-во 1 Пол мужской Возраст самого младшего 3

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Можем ли мы связаться с Вами после достижения ребенком 18 лет? да

нет

Можем ли мы раскрывать Вашу персональную информацию (имя, фото, голос, почерк и т.д.)? да

нет

Если «Да», то при каких условиях: только для пациентов из других городов

только персональные данные, без фото

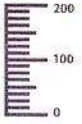
всю имеющуюся информацию

другое фото, голос, почерк



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 170



Вес (кг) 92

Лицо

Форма



Круглое



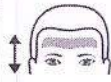
Овальное



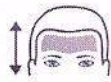
Квадратное



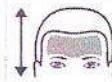
Высота лба



Низкий



Средний



Высокий



Размер лба



Узкий



Средний



Широкий



Особенности



Ямочки



Веснушки



Ямочка на подбородке



Губы

Верхняя



Тонкая



Средняя



Толстая



Нижняя



Тонкая

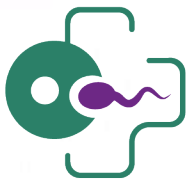


Средняя



Толстая





УЛЬТРАБАНК

Глаза

Цвет

<input checked="" type="radio"/> Голубые	<input type="radio"/> Серые	<input type="radio"/> Зеленые	<input type="radio"/> Карие	<input type="radio"/> Черные	<input type="radio"/> Ореховые
--	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------

Разрез глаз

<input checked="" type="radio"/> Европейский	<input type="radio"/> Монголоидный	<input type="radio"/> Антимонголоидный	<input type="radio"/> Другое
--	------------------------------------	--	------------------------------

Размер

<input type="radio"/> Маленькие	<input checked="" type="radio"/> Средние	<input type="radio"/> Большие
---------------------------------	--	-------------------------------

Межглазное расстояние

<input type="radio"/> Узкое	<input checked="" type="radio"/> Среднее	<input type="radio"/> Широкое
-----------------------------	--	-------------------------------

Ресницы

<input type="radio"/> Короткие	<input checked="" type="radio"/> Средние	<input type="radio"/> Длинные
--------------------------------	--	-------------------------------

Брови

<input type="radio"/> Узкие	<input type="radio"/> Средние	<input checked="" type="radio"/> Толстые
-----------------------------	-------------------------------	--

Уши

Размер

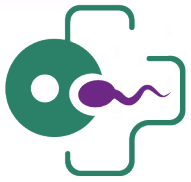
<input checked="" type="radio"/> Маленькие	<input type="radio"/> Средние	<input type="radio"/> Большие
--	-------------------------------	-------------------------------

Мочка

<input type="radio"/> Прилегает	<input checked="" type="radio"/> Не прилегает	
---------------------------------	---	--

Расстояние от головы

<input type="radio"/> Близко	<input checked="" type="radio"/> Посередине	<input type="radio"/> Далеко
------------------------------	---	------------------------------



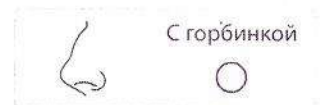
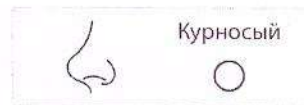
УЛЬТРАБАНК

Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

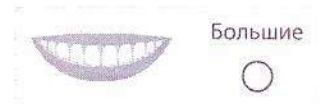
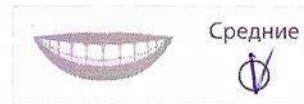
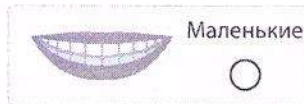
Короткий

Средний

Длинный

Зубы

Размер



Внешний вид

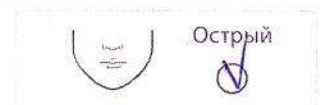
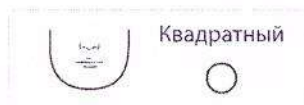
Прямые

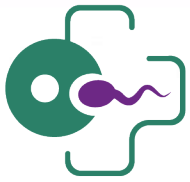
Искривленные

Другое _____

Подбородок

Форма





УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура

Прямые

Волнистые

Кудрявые

Объем

Тонкие

Средние

Плотные

Цвет

Черные

Темно-каштановые

Каштановые

Русый

Рыжие

Темный блондин

Блондин

Седые

Седые волосы нет мало много полностью седой другое _____

В каком возрасте Вы начали седеть? еще нет

Телосложение худое плотное жилистое крупное другое _____

Размер одежды 52-54 Размер обуви 43

Ваши отличительные черты

Вы правша левша владеете двумя руками

Есть ли у Вас веснушки да нет много мало

Характеристика кожи очень светлая светлая смуглая темная черная другое _____

Характеристика загара кожа не загорает
 кожа слегка загорает
 светлый цвет загара, но может переходить в умеренно темный
 загар хорошо ложится, стойкий темный цвет загара
 другое _____

Дополнительные сведения о себе, касающиеся фенотипических признаков нет

На кого из известных людей вы считаете себя похожим на кого



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение да нет иногда _____

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? нет

Употребление наркотических средств и/или психотропных веществ без назначения врача

только легкие никогда не употреблял эпизодически регулярно другое _____

Образование

Среднее образование школа лицей гимназия другое _____

Название учреждения средняя школа №47 им. Фролince Колосовского р.но

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения нет

Среднее специальное образование техникум лицей колледж другое _____

Название учреждения Кингисеппский Автомобильный техникум
Специальность механик - водитель

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения нет

Дипломная работа на тему: "Проверка авто-камер на пригодность"

Высшее образование институт университет академия другое нет

Название учреждения нет
Специальность нет

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

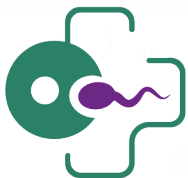
Особые достижения нет

Дипломная работа на тему: нет

Постдипломное образование аспирантура магистратура докторантура другое нет

Ученая степень нет

Основная область исследования нет



УЛЬТРАБАНК

Другая информация по образованию

- второе высшее образование _____
- курсы повышения квалификации _____
- художественная школа _____
- спортивная школа _____
- другое _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) деуробот нет

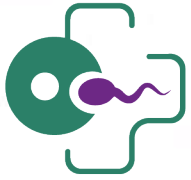
Занимаемая должность нет

Особые достижения нет

Вредные и/или опасные производственные факторы есть нет

Если есть, то какие: _____

Расскажите о своей профессиональной деятельности: (ваше первое место работы, последующие места работы, занимаемые должности и т.д.) водителем автобуса ГАЗ-66



УЛЬТРАБАНК

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА



Код Сир-03-2040

Дата заполнения «15» августа 2023г.

Национальность русская
Расовая принадлежность французская Религия вероисповедания христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные красивая, трудолюбивая
Отрицательные нет

Фенотипические признаки:

<input checked="" type="checkbox"/> Цвет глаз голубые	<input checked="" type="checkbox"/> Разрез глаз европейский	<input type="checkbox"/> Цвет волос брюнет	<input checked="" type="checkbox"/> Нос прямой	<input type="checkbox"/> Лицо круглое	<input type="checkbox"/> Лоб высокий
<input type="checkbox"/> серые	<input type="checkbox"/> монголоидный	<input type="checkbox"/> блондин	<input type="checkbox"/> с горбинкой	<input type="checkbox"/> овальное	<input type="checkbox"/> низкий
<input type="checkbox"/> зеленые	<input type="checkbox"/> антимонголоидный	<input type="checkbox"/> шатен	<input type="checkbox"/> курносый	<input type="checkbox"/> узкое	<input checked="" type="checkbox"/> средний
<input type="checkbox"/> карие	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> рыжий	<input type="checkbox"/> широкий	<input type="checkbox"/> широкое	<input type="checkbox"/> другое
<input type="checkbox"/> черные		<input checked="" type="checkbox"/> русский	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> квадратное	
<input type="checkbox"/> ореховые		<input type="checkbox"/> другое			
<input type="checkbox"/> другое					

<input checked="" type="checkbox"/> Тип волос прямые	<input type="checkbox"/> Структура волос тонкие	<input type="checkbox"/> Телосложение худое	<input type="checkbox"/> Характеристика кожи очень светлая
<input type="checkbox"/> вьющиеся	<input type="checkbox"/> толстые	<input checked="" type="checkbox"/> плотное	<input type="checkbox"/> светлая
<input type="checkbox"/> кудрявые	<input checked="" type="checkbox"/> средние	<input type="checkbox"/> жилистое	<input checked="" type="checkbox"/> смуглая
<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> крупное	<input type="checkbox"/> темная
		<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> черная
			<input type="checkbox"/> другое

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА



Образование:

Среднее образование школа № 47 пос. Рождички Вологодского р-на

Средне-специальное образование ураженец - касир

Высшее образование нет

Постдипломное образование (ученые степень, звание) нет

Профессиональная деятельность:

Основное место работы нет (неисполнел) Занимаемая должность нет

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____

Группа крови III Резус фактор положительная

Другая информация о здоровье отца, которую Вы считаете необходимой нам сообщить (вредные привычки, хронические заболевания и др.)

нет



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА



Код СМП-DS-2020

Дата заполнения «19» августа 2023г.

Национальность русский

Расовая принадлежность европеоидная

Религия вероисповедания христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные интересные, ответственные

Отрицательные нет

Фенотипические признаки:

- Цвет глаз**
- голубые
 - серые
 - зеленые
 - карие
 - черные
 - ореховые
 - другое

- Разрез глаз**
- европейский
 - монголоидный
 - антимонголоидный
 - другое

- Цвет волос**
- брюнет
 - блондин
 - шатен
 - рыжий
 - русый
 - другое

- Нос**
- прямой
 - с горбинкой
 - курносый
 - широкий
 - другое

- Лицо**
- круглое
 - овальное
 - узкое
 - широкое
 - квадратное
 - другое

- Лоб**
- высокий
 - низкий
 - средний
 - другое

- Тип волос**
- прямые
 - вьющиеся
 - кудрявые
 - другое

- Структура волос**
- тонкие
 - толстые
 - средние
 - другое

- Телосложение**
- худое
 - плотное
 - жилистое
 - крупное
 - другое

- Характеристика кожи**
- очень светлая
 - светлая
 - смуглая
 - темная
 - черная
 - другое

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА



Образование:

Среднее образование школа 2 Макарьев Красноярской области

Средне-специальное образование сварщик

Высшее образование нет

Постдипломное образование (ученые степеня, звание) нет

Профессиональная деятельность:

Основное место работы водитель (пенкшовер) Занимаемая должность водитель такси 55443

Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____

Группа крови _____ Резус фактор _____

Другая информация о здоровье отца, которую Вы считаете необходимой нам сообщить (вредные привычки, хронические заболевания и др.)

нет

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



Код СМР-DS-2040

Дата заполнения «19» августа 2023г.

Имеете ли Вы детей? да нет Если «Да», то сколько мужского пола _____ женского пола _____

1. Для каждого ребенка (в том числе внебрачных) укажите имя/пол и опишите здоровье (если есть проблемы – расскажите о них).

Имя ребенка	Пол	Возраст	Состояние здоровья	Специфические проблемы со здоровьем
<u>Кадемега</u>	<u>женский</u>	<u>3</u>	<u>коричневые</u>	<u>нет</u>

2. Для каждого ребенка укажите фенотипические особенности:

Имя ребенка	Пол	Возраст	Цвет глаз	Разрез глаз	Цвет волос	Нос	Лицо	Тип волос	Структура волос
<u>Кадемега</u>	<u>жен</u>	<u>3</u>	<u>серые</u>	<u>европейский</u>	<u>русые</u>	<u>прямой</u>	<u>овальное</u>	<u>прямые</u>	<u>средние</u>

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА

3. Укажите положительные и отрицательные черты характера для каждого из Ваших детей.

Имя ребенка	Пол	Возраст	Положительные черты характера	Отрицательные черты характера
кадетка	женщина	3	ответственность	нет

4. В Вашей семье когда-либо были трудности с достижением беременности да нет

Если «Да», то укажите причины нет

5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? да нет

Если «Да», то опишите у кого, когда и какого пола родились дети нет

6. Есть ли аллергия у Ваших детей? да нет

Если «Да», укажите конкретные вещества и вызываемые реакции нет

7. Другая информация о здоровье, которую Вы считаете необходимой нам сообщить нет



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА СПЕРМЫ



Код СМР-DS-2040

Дата заполнения «19» августа 2023 г.

1. Как бы Вы описали свой характер? Пожалуйста, приведите примеры того, как в жизни проявляются данные черты

гостинит, окружающие проявляют доверие, ответственность, уверенность.

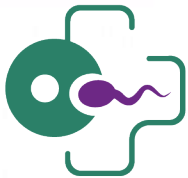
2. Кто из членов семьи Вам ближе всего и почему? Расскажите Вашу самую любимую историю, которую Ваши родственники и друзья часто рассказывают о Вас

Ближе всего мама, т.к. всегда поддерживает в трудных ситуациях.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? здоровье, которое она у меня есть.

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему?

из прошлого - со своим младшим другом
из настоящего - со своим дедушкой и бабушкой.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА СПЕРМЫ



5. Какие жизненные принципы и черты Вы бы в первую очередь хотели видеть в Вашем ребенке?

цели стремление
продолжение
гостеприимство

6. Опишите Ваш самый экстремальный поступок в жизни, который Вы когда-либо совершали?

прыжок с парашютом (несколько)
с вертолета м-8

7. Почему Вы хотите стать донором? жизнь, здоровые русские герты
внешности и характера не исключаю как вид.

8. Напишите несколько пожеланий людям, которые в будущем выберут Вашу сперму в качестве донорской? Будьте готовы к особенностям характера и
внешности, в которых я живу. Преподнесите свою дороду
и оберегайте их.



УЛЬТРАБАНК

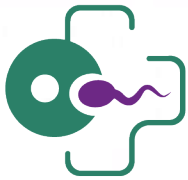
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ



Код QMP-DS-2040

Дата заполнения «19» августа 2023 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака овен
2. Ваша любимая книга / автор сказки („Робинзон и пираты“)
А.С. Пушкин
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете нет
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? мансаи, каролингот
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо нет, блюдо - картошка пюре с соусом
с соусом
6. Ваш любимый напиток кофе и сок
7. Ваш любимый цвет синий
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное нет, люблю китов (не привожу -
какая)
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут собака - бурен
собака - бурен
10. Ваш любимый актер (актриса)? нет
11. Ваш любимый фильм? бриллиантовая рука
12. Любимый мультик детства? ку, погоди!
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? мансаи
14. Любимые имена (мужское и женское) нет
15. Ваше счастливое число 22
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) нет времени их
отмечать, но очень хочется бы
17. Ваши привычки должно быть все на месте
18. Что Вы никогда не простите обман, предательство
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них умереть раньше срока
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах роботика, охота



УЛЬТРАБАНК

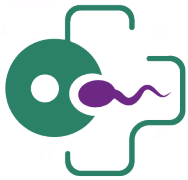
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ



21. Вы любите спорт? Расскажите о Вашем любимом виде спорта. Каким видом спорта вы занимаетесь/занимались?

нет, физическую форму поддерживаю разными
видами физической работы.

22. Знаете ли Вы иностранные языки? На каких языках Вы можете разговаривать нет



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМП-105-2023

Дата заполнения «19» августа 2023г.

Группа крови I Резус фактор положительная

1. Относите ли Вы к группе лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией (гомо-/бисексуализм)?

да нет другое _____

2. Вам когда-либо было отказано в донорстве крови? да нет

Если «Да» укажите причину _____

3. В настоящее время у Вас есть на что-нибудь аллергия? да нет

Если «Да», то на что? еда растения животные лекарства другое _____

Укажите список конкретных веществ (лекарств), вызывающих у Вас аллергические реакции.

Вещества	Вызываемая реакция

4. Какое у Вас зрение? отличное хорошее среднее плохое

Носите ли Вы линзы очки

Характерные особенности. Вы близорукий дальнозоркий другое _____

Ваше зрение: минус _____ (число), плюс _____ (число)

5. Есть ли у Вас проблемы со слухом? да нет

Если «Да», опишите _____

6. Состояние Ваших зубов отличное хорошее среднее плохое другое _____

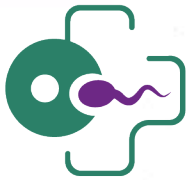
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? один раз в пол года

7. Есть ли у Вас ограничения в употреблении пищи? да нет другое _____

Если «Да», укажите Ваши ограничения (диеты) _____

Принимаете ли Вы витамины или пищевые добавки? да нет другое _____

Если «Да», что именно вы принимаете, как часто? поливитаминный комплекс один раз в год.



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

8. Как часто Вы делаете физические упражнения, занимаетесь спортом?

регулярно иногда редко никогда другое оригинальная работа

Какой тип упражнений Вы выполняете аэробные кардио силовые другое _____

Вид спорта? Грузы

9. Были ли у Вас хирургические вмешательства? да нет

Если «Да», укажите, какие именно, в связи с чем, в каком году, последствия _____

Вид хирургического вмешательства	Год	Последствия
<u>пузырная грыжа</u>	<u>2019</u>	<u>удалена</u>
<u>геморрой</u>	<u>2017</u>	<u>удален</u>

10. У Вас есть братья или сестры, которые умерли в младенчестве или в детстве? да нет

Если «Да», то какова была причина? _____

11. Существуют ли какие-либо заболевания или аномалии, которые появились у кого-либо из Ваших родственников в результате профессиональной деятельности? да нет

Если «Да», то опишите заболевание, укажите, кто именно из членов семьи пострадал и при каких обстоятельствах _____

12. Кто-нибудь в вашей семье, включая Вас, испытывал повторяющиеся и/или хронические симптомы, которые не были диагностированы врачом? да нет

(Пожалуйста, укажите даже те симптомы, которые, вы считаете не столь серьезными).

Если «Да», опишите их _____

13. Другая информация о здоровье, которую Вы считаете необходимой нам сообщить _____

нет



УЛЬТРАБАНК



МЕДИЦИНСКАЯ ИСТОРИЯ СЕМЬИ ДОНОРА

Код СМП-ДС-2020 Дата заполнения «19» августа 2023г.

Родные	Мать		Отец		Братья		Сестры		Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		
	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
Пожалуйста, укажите количество всех родных (биологических) членов вашей семьи (в том числе умерших родственников), включая сводных братьев и сестер, с которыми вы имеете одного общего родителя.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1

Пожалуйста, укажите, какие из следующих проблем (заболеваний), были обнаружены у Вас или у членов вашей семьи. Поставьте галочки в соответствующих ячейках. Если ни вы, ни члены вашей семьи, не болели данными заболеваниями, уазанными в списке, пожалуйста, поставьте галочку в столбце «НИКТО».

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки	Тети		Дяди	Двоюродные братья		Двоюродные сестры	Комментарии	
							по линии матери	по линии отца		по линии матери	по линии отца		по линии матери	по линии отца			по линии матери
1. Сердечно-сосудистая система																	
Врожденный порок сердца	✓																
Нарушение кровообращения	✓			✓													
Высокое кровяное давление																	
Венозный тромбоз	✓																отеч (2015), Гель (2010)
Инфаркт	✓																Гель (2010)
Инсульт	✓																
Аритмия	✓																
Стенокардия	✓																
Атеросклероз	✓																
Застойная сердечная недостаточность	✓																
Кардиомиопатия	✓																
Аневризма	✓																
Прочее	✓																

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		
2. Кровеносная система																				
Гемофилия	✓																			
Лейкемия, лейкоз	✓																			
Иммунодефицит	✓																			
Анемия	✓																			
Серповидно-клеточная анемия	✓																			
Анемия Фанкони	✓																			
Талассемия	✓																			
Гемохроматоз	✓																			
Прочее _____	✓																			
3. Респираторная система																				
Врожденные дефекты дыхательной системы	✓																			
Астма	✓																			
Муковисцидоз	✓																			
Рак легких	✓																			
Хроническая обструктивная болезнь легких	✓																			
Эмфизема легких	✓																			
Сенная лихорадка	✓																			
Прочее _____	✓																			
4. Кожа																				
Акне	✓																			
Экзема	✓																			
Нарушения пигментации	✓																			
Псориаз	✓																			
Меланома	✓																			
Другие опухоли кожи	✓																			
Прочее _____	✓																			

Заболелвания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		по линии матери
5. Желудочно-кишечный тракт																				
Врожденные дефекты желудочно-кишечного тракта	✓																			
Цирроз печени	✓																			
Рак печени	✓																			
Камни в желчном пузыре	✓	✓																		2019
Грыжа	✓																			
Рак толстой кишки	✓																			
Рак поджелудочной железы	✓																			
Рак желудка	✓																			
Язвенный колит	✓	✓																		2015
Синдром раздраженного кишечника	✓																			
Панкреатит	✓																			
Целиакия	✓																			
Болезнь Крона	✓																			
Прочее	✓																			
6. Почки																				
Врожденные дефекты мочеполовой системы	✓																			
Камни в почках	✓			✓																
Рак мочевыводящих путей	✓																			
Поликистоз почек	✓																			
Прочее	✓																			2020



УЛЬТРАБАНК

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		
7. Половая / репродуктивная система																				
Врожденные дефекты половой/репродуктивной системы	✓																			
Бесплодие	✓																			
Рак груди	✓																			
Рак шейки матки	✓																			
Рак матки	✓																			
Рак яичников	✓																			
Рак простаты	✓																			
Рак яичек	✓																			
Гипоспадии	✓																			
Крипторхизм	✓																			
Прочее	✓																			
8. Эндокринная система / обмен веществ																				
Врожденные дефекты эндокринной системы	✓																			
Сахарный диабет	✓																			
Нарушение обмена веществ	✓																			
Заболевания паращитовидных желез	✓																			
Заболевания гипофиза	✓																			
Заболевания надпочечников	✓																			
Рак щитовидной железы	✓																			
Болезнь Гоше	✓																			
Прочее	✓																			



УЛЬТРАБАНК

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		по линии матери
9. Нервная система																				
Врожденные заболевания головного или спинного мозга	✓																			
Рак головного или спинного мозга	✓																			
Заболевания спинного мозга (анэнцефалия, расщепление позвоночника)	✓																			
Эпилепсия	✓																			
Мигрень	✓																			
Умственная отсталость	✓																			
Церебральный паралич	✓																			
Аутизм	✓																			
Задержка развития	✓																			
Семейные анемии	✓																			
Нарушение подвижности	✓																			
Нарушение обучения	✓																			
Расеянный склероз	✓																			
Задержка развития речи	✓																			
Нейрофиброматоз	✓																			
Гидроцефалия	✓																			
Старческое слабоумие до 50 лет	✓																			
Болезнь Канавана	✓																			
Болезнь Гентингтона	✓																			
Болезнь Альцгеймера	✓																			
Болезнь Нимана-Пика	✓																			
Болезнь Паркинсона	✓																			
Синдром дефицита внимания	✓																			
Синдром Туретта	✓																			
Прочее _____	✓																			

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии		
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца			
10. Психические расстройства																					
Хроническая депрессия	✓																				
Приступы паники или ярости	✓																				
Шизофрения	✓																				
Биполярное расстройство личности	✓																				
Маниакально-депрессивный синдром	✓																				
Прочее _____	✓																				
11. Опорно-двигательный аппарат																					
Врожденные дефекты опорно-двигательного аппарата	✓																				
Артрит	✓																				
Косолапость	✓																				
Деформация позвоночника	✓																				
Карликовость	✓																				
Подагра	✓																				
Задержка роста	✓																				
Мышечная дистрофия	✓																				
Другие хронические мышечные заболевания	✓																				
Заячья губа или волчья пасть	✓																				
Остеопороз	✓																				
Прочее _____	✓																				

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери
12. Органы чувств																			
Врожденные заболевания органов чувств	✓																		
Значительная потеря слуха	✓																		
Слепота	✓																		
Нарушение светового зрения	✓																		
Глаукома	✓																		
Глухота до 60 лет	✓																		
Катаракта до 50 лет	✓																		
Деформация ушной раковины	✓																		
Искривление носовой перегородки	✓																		
Другие заболевания органов чувств	✓																		
13. Прочее																			
Алкоголизм	✓																		
Наркотическая зависимость	✓																		
Системная красная волчанка	✓																		
Прочие аутоиммунные заболевания	✓																		
Лекарственные аллергии	✓																		
Поллинозы	✓																		
Прочие аллергии	✓																		
Не раковые новообразования или опухоли	✓																		
Рак не указанный выше	✓																		
Врожденный дефект не указанный выше	✓																		
Генетические заболевания не указанные выше	✓																		
Другие состояния не указанные выше	✓																		

Да Нет

Есть ли в вашей семье, в том числе у Вас, повторяющиеся и/или хронические симптомы, которые не были диагностированы врачом? Да Нет

Если да, пожалуйста, опишите симптомы: