

УЛЬТРАБАНК

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-ОО-3028

Дата заполнения «29» мая 2024г.

Национальность Русская

Расовая принадлежность Европеоидная

Религия вероисповедания Христианка

ДЕТИ

Наличие детей есть нет

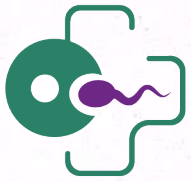
Кол-во _____ Пол _____ Возраст самого младшего _____

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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

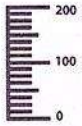
Можем ли мы раскрывать Вашу персональную информацию (имя, фото, голос, почерк и т.д.)? да нет

Если «Да», то при каких условиях: только для пациентов из других городов
 только персональные данные, без фото
 всю имеющуюся информацию
 другое _____

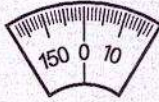


УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 170







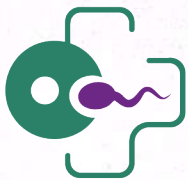
Вес (кг) 52

Лицо

Форма	 Круглое <input type="radio"/>	 Овальное <input checked="" type="radio"/>	 Квадратное <input type="radio"/>
Высота лба	 Низкий <input checked="" type="radio"/>	 Средний <input checked="" type="radio"/>	 Высокий <input type="radio"/>
Размер лба	 Узкий <input type="radio"/>	 Средний <input checked="" type="radio"/>	 Широкий <input type="radio"/>
Особенности	 Ямочки <input type="radio"/>	 Веснушки <input checked="" type="radio"/>	 Ямочка на подбородке <input type="radio"/>

Губы

Верхняя	 Тонкая <input type="radio"/>	 Средняя <input checked="" type="radio"/>	 Толстая <input type="radio"/>
Нижняя	 Тонкая <input type="radio"/>	 Средняя <input checked="" type="radio"/>	 Толстая <input type="radio"/>



УЛЬТРАБАНК

Глаза

Цвет

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

Уши

Размер

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

Мочка

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

Расстояние от головы

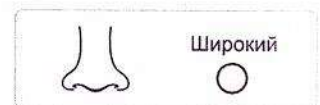
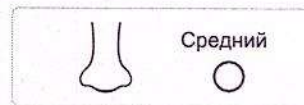
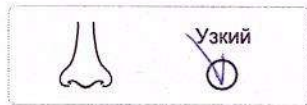
<input type="radio"/> Близко	<input checked="" type="radio"/> Посередине	<input type="radio"/> Далеко
------------------------------	---	------------------------------



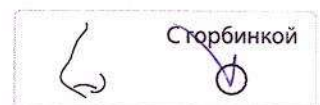
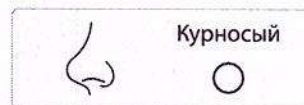
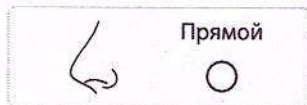
УЛЬТРАБАНК

Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

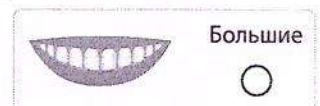
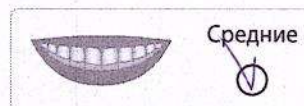
Короткий

Средний

Длинный

Зубы

Размер



Внешний вид

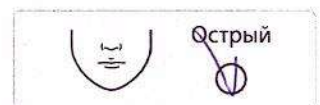
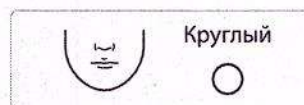
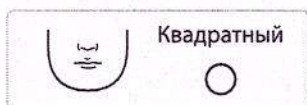
Прямые

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? _____

Телосложение худое плотное жилистое крупное другое _____

Размер одежды XS (42) Размер обуви 39 (25 см стопа)

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

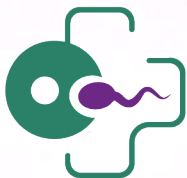
светлый цвет загара, но может переходить в умеренно темный

загар хорошо ложится, стойкий темный цвет загара

другое _____

Дополнительные сведения о себе, касающиеся фенотипических признаков _____

На кого из известных людей Вы считаете себя похожей Клара Кока



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение да нет иногда _____

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? раз в 1-2 месяца

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 МБОУ СОШ № 68 (г. Вязьминск)

Средний балл (нужное обведите) 2 3 **4** 5

Особые достижения Выигрывала все конкурсы чтецов, всегда была старостой

Среднее специальное образование техникум лицей колледж другое _____

Название учреждения _____

Специальность _____

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: _____

Высшее образование институт университет академия другое _____

Название учреждения ФНГУ им. Лобачевского

Специальность Управление муниципальных хозяйств

Средний балл (нужное обведите) 2 3 **4** 5

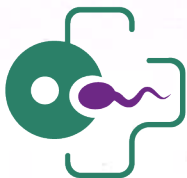
Особые достижения Староста группы

Дипломная работа на тему: МБДОУ его структура и органы управления, муниципальный бюджет

Постдипломное образование аспирантура магистратура докторантура другое _____

Ученая степень _____

Основная область исследования _____



УЛЬТРАБАНК

Другая информация по образованию

- второе высшее образование _____
- курсы повышения квалификации курс HR-менеджер в Санкт-Петербурге
- художественная школа _____
- спортивная школа СДЮСШОР "Заря", 1-ый взрослый разряд по плаванию
- другое _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) г. Азербайджан ООО "Воздух"

Занимаемая должность менеджер зала

Особые достижения HR-менеджер

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.) 1) 2012, Специализист по работе с молодежью
2) ООО "Ганди" - менеджер зала
3) ООО "Феникс" - администратор
4) ООО "Воздух" - менеджер зала



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА



Код СМП-PS-3088

Дата заполнения « » г.

Национальность Русская
Расовая принадлежность Европейская Религия вероисповедания Христианка

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные Добрая, честная, хозяйственная, ответственная, домашняя, ответственная
Отрицательные не слышит, ворчливая

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 О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование школа
Средне-специальное образование Техникум им. Крестной Армии
Высшее образование _____
Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы ООО Ренда Занимаемая должность Специалист

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____
Группа крови II Резус фактор отрицательный

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

Вредных привычек нет



УЛЬТРАБАНК



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СЕР-10-3028 Дата заполнения « » 20 г.

Национальность Русский
Расовая принадлежность Европейская Религия вероисповедания Христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные Любит семью, дружелюбен, всегда придет на помощь
Отрицательные _____

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 Ишмага
Средне-специальное образование Техникум (№ 33)
Высшее образование _____
Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы _____ Занимаемая должность _____

Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент
 отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти 39
Группа крови I Резус фактор положительно

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

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА

Код СМП-ДО-3088

Дата заполнения « » 20 г.

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

2. Для каждого ребенка укажите фенотипические особенности:

Имя ребенка	Пол	Возраст	Цвет глаз	Разрез глаз	Цвет волос	Нос	Лицо	Тип волос	Структура волос
			голубые серые зеленые карие черные ореховые другое	европейский монголоидный антимонгоид- ный другое	брюнет блондин шатен рыжий русый другое	прямой с горбинкой курносый широкий другое	круглое овальное узкое широкое квадратное другое	прямые вьющиеся кудрявые другое	тонкие толстые средние другое

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

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

Если «Да», то укажите причины _____

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

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

6. Есть ли аллергия у Ваших детей? да нет

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

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



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА ООЦИТОВ



Код СЕР-00-3028

Дата заполнения «19» мая 2024 г.

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

Я неуверенный человек, но очень часто я быстро зажигаюсь идеей или целью, и так же быстро загасну.
Я полный перфекционист! Люблю когда все на своих местах, очень часто раздражаюсь когда вокруг бардак.

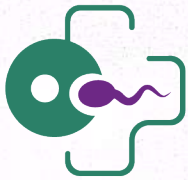
2. Кто из членов семьи Вам ближе всего и почему? Расскажите Вашу самую любимую историю, которую Ваши родственники и друзья часто рассказывают о Вас

Для меня самый близкий человек — это мама. Мы выросли с ней вместе, мы как две лучшие подружки родственники рассказывают всегда, что я очень хороший организатор их дней рождения и т.п. Всегда обращаются если надо сделать праздник.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Я больше всего горжусь тем, что в итоге настояла на своем и решила учиться в университете, а после уехала жить в Краснодарский край.
Теперь у меня у одной из семьи есть высшее образование

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

Я бы поужинала с человеком из прошлого, с мамой. Он много не знает, я бы рассказала ему все, скажала бы что я очень скучаю, и что мне его очень не хватает.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА ООЦИТОВ



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

Я бы хотела видеть своего ребенка честным, справедливым, искренне радостным, энергичным. Хочу что бы он всегда приходил на помощь. А еще что бы он слушал только своё сердце

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

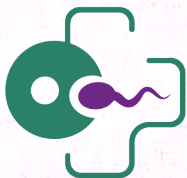
Я решила жить в другом городе за месяц до свадьбы. За один месяц моя жизнь перевернулась с ног на голову. Мне себя я легко поняла, что слушать нужно только своё сердце и только свои разум.

7. Почему Вы хотите стать донором?

За всю мою жизнь мне не попадался человек, от которого хотела бы детей. Трубо говорю, рожать не от кого было, а рожать мне себе не хочу. Я хочу, чтобы у моего ребенка была полноценная семья, чтобы его любили, чтобы его любили, чтобы делали все только для него. Я знала в людях которые приехали к помощи это и донорства, я видела как спомощество дружил у них все получалось. Это круто. Я задумалась вопросы о донорстве довольно давно. Раз и пока не готова, раз у меня пока нет возможности стать сиротой, я решила помочь другим. В целом помогать людям мне очень нравится, а если дело касается того, чтобы подарить кому-то заветную мечту, то я абсолютно полностью готова это сделать.

8. Напишите несколько пожеланий людям, которые выберут Вас в качестве донора ооцитов

Готовьтесь у вас будет самый лучший ребенок в мире!



УЛЬТРАБАНК

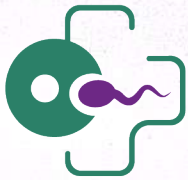
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА ООЦИТОВ



Код СМР-РО-3028

Дата заполнения « » 20 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Весы
2. Ваша любимая книга / автор цифровая крепость, Дэн Браун;
Тропой перевиан, Эмили Бронте
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете нет
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? Электронная, Хаус
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо не очень, но могу. Готовлю мидео,
рыбу, самагы
6. Ваш любимый напиток сок (апельсин, вишня, томат)
7. Ваш любимый цвет голубой, оливковый, серый
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное да. коты и мыши
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут да. коты: Тимофей, Зайч, Шеба
10. Ваш любимый актер (актриса)? Эмилли Кларк
11. Ваш любимый фильм? Дивергент, Голодные игры, Игры престолов, Претитик
12. Любимый мультик детства? Аладдин, Русалочка, В поисках Немо
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? Рекорд
14. Любимые имена (мужское и женское) Арик, Андрей, Фаря, Василисса, Сва
15. Ваше счастливое число 21
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый год. провожу
дома в кругу семьи
17. Ваши привычки доводить дело до конца, ставить все ровно
по порядку
18. Что Вы никогда не простите нет такого (сделано выводы, прекращу обща-
тась, но зна держать не буду)
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них Боюсь жуков, пауков они
не приметны. Боюсь что не успею (споздать на поезд или
самолет, поэтому я очень пунктуальна)
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах Люблю рисовать, вязать крючком,
уметь играть на гитаре. Нравится играть в настольные
игры, проводить время в компании друзей, походы, активный
отдых



УЛЬТРАБАНК

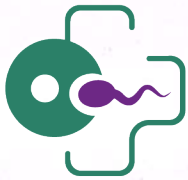
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА ООЦИТОВ

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

*Люблю плавать, раньше занималась профессионально.
Сейчас посещаю фитнес клуб, в основном групповые програ-
ммы.*

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

Английский А1, разговаривать свободно не могу



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-ДО-3028

Дата заполнения «__» _____ 20 г.

Группа крови II Резус фактор отрицательна F

1. Относятся 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 недовес

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

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

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 астигматизм

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 _____

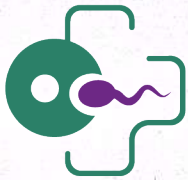
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? 2 раза в год (чистка, возможно лечение)

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? _____



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

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

регулярно иногда редко никогда другое _____

Какой тип упражнений Вы выполняете аэробные кардио силовые другое _____

Вид спорта? _____

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

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

Остеохондроз у бабушки (работает швейей), Невралгия у мамы (работа на стройбазе)

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 *от аллергии стучит трахея (у меня)*

13. Другая информация о здоровье, которую Вы считаете необходимой нам сообщить *В детстве*

была бронхиальная астма (аллергическая), списали с учета когда мне было 13-14 лет (за все время было только 3 приступа)



УЛЬТРАБАНК



МЕДИЦИНСКАЯ ИСТОРИЯ СЕМЬИ ДОНОРА

Код СМП-00-3028 Дата заполнения « » 20 г.

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
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

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, укажите 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	по линии отца			
1. Сердечно-сосудистая система																	
Врожденный порок сердца	✓																
Нарушение кровообращения	✓																
Высокое кровяное давление							✓										
Венозный тромбоз							✓										
Инфаркт	✓																
Инсульт	✓																
Аритмия	✓																
Стенокардия	✓																
Атеросклероз																	
Застойная сердечная недостаточность	✓																
Кардиомиопатия	✓																
Аневризма	✓																
Прочее																	

*в старости
в старости
в старости*

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	>																			в детстве
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 _____																				

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
5. Желудочно-кишечный тракт																				
Врожденные дефекты желудочно-кишечного тракта	>																			
Цирроз печени												✓								
Рак печени																				
Камни в желчном пузыре																				
Грыжа																				
Рак толстой кишки																				
Рак поджелудочной железы																				
Рак желудка																				
Язвенный колит																				
Синдром раздраженного кишечника																				
Панкреатит																				
Целиакия																				
Болезнь Крона																				
Прочее _____																				
6. Почки																				
Врожденные дефекты мочеполовой системы																				
Камни в почках																				
Рак мочевыводящих путей																				
Поликистоз почек																				
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		по линии матери
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		
9. Нервная система																				
Врожденные заболевания головного или спинного мозга	✓																			
Рак головного или спинного мозга	✓																			
Заболевания спинного мозга (анэнцефалия, расщепление позвоночника)	✓																			
Эпилепсия	✓			✓																Бод Рдм
Мигрень	✓																			
Умственная отсталость	✓																			
Церебральный паралич	✓																			
Аутизм	✓																			
Задержка развития	✓																			
Семейные анемии	✓																			
Нарушение подвижности	✓																			
Нарушение обучения	✓																			
Рассеянный 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	✓																		

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: _____