

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-РО-3052

Дата заполнения «13» февраля 2015 г.

Национальность русская

Расовая принадлежность европеоид

Религия вероисповедания атеист

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

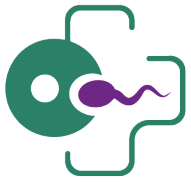
нет

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

только персональные данные, без фото

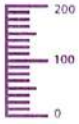
всю имеющуюся информацию

другое фото, голос, почерк, хобби, интересы, микробы



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ





Рост (см) 163









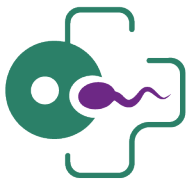
Вес (кг) 55

Лицо

Форма	 Круглое <input checked="" type="radio"/>	 Овальное <input type="radio"/>	 Квадратное <input type="radio"/>
Высота лба	 Низкий <input checked="" type="radio"/>	 Средний <input 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"/>



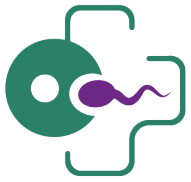
УЛЬТРАБАНК

Глаза

Цвет	<input 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 checked="" type="radio"/> Прилегает	<input type="radio"/> Не прилегает	
Расстояние от головы	<input checked="" type="radio"/> Ближко	<input type="radio"/> Посередине	<input type="radio"/> Далеко



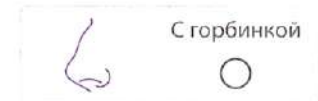
УЛЬТРАБАНК

Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

Короткий

Средний

Длинный

Зубы

Размер



Внешний вид

Прямые

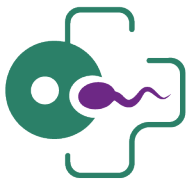
Искривленные

Другое _____

Подбородок

Форма





УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура Прямые Волнистые Кудрявые

Объем Тонкие Средние Плотные

Цвет

<input type="radio"/> Черные	<input checked="" type="radio"/> Темно-каштановые	<input type="radio"/> Каштановые	<input type="radio"/> Русый
<input type="radio"/> Рыжие	<input type="radio"/> Темный блондин	<input type="radio"/> Блондин	<input type="radio"/> Седые

Седые волосы нет мало много полностью седой другое _____

В каком возрасте Вы начали седеть? _____

Телосложение худое плотное жилистое крупное другое _____

Размер одежды 42 Размер обуви 38

Ваши отличительные черты

Вы правша левша владеете двумя руками

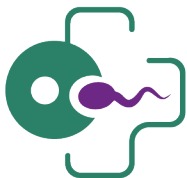
Есть ли у Вас веснушки да нет много мало

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 Одри Хелберн



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение да нет иногда _____

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? раз в месяц

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 МАОУ «Тюкишская СШ»

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

Особые достижения золотая медаль

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 НИГУ им. Лобачевского, не окончено

Специальность Международные отношения, 2 курс

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

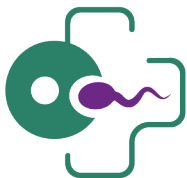
Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: _____

Постдипломное образование аспирантура магистратура докторантура другое _____

Ученая степень _____

Основная область исследования _____



УЛЬТРАБАНК

Другая информация по образованию

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

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) _____

Занимаемая должность _____

Особые достижения _____

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.) _____

Психологический портрет донора _____

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМР-ДО-3052

Дата заполнения «13» сентября 2025 г.

Национальность русская
 Расовая принадлежность славянская
 Религия вероисповедания православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные ответственная, заботливая, аккуратная, швоверзка
 Отрицательные вспыльчивая, тревожная, требовательная

Фенотипические признаки:

<input type="checkbox"/> голубые	<input checked="" type="checkbox"/> европейский	<input checked="" type="checkbox"/> брюнет	<input checked="" type="checkbox"/> прямой	<input checked="" type="checkbox"/> круглое	<input type="checkbox"/> 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 checked="" 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 type="checkbox"/> русый	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> квадратное	
<input type="checkbox"/> ореховые					
<input type="checkbox"/> 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 Тюльшинская школа

Средне-специальное образование _____

Высшее образование Экономический и бухгалтерский факультет

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы Сеть «ВкусВилл» Занимаемая должность бухгалтер

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____

Группа крови A Резус фактор -

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



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР-ДО-3052 Дата заполнения «13» февраля 2015 г.

Национальность русский
 Раса/расовая принадлежность европеоид Религия/вероисповедания православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные честный, шеплый, смуглый, сильный
 Отрицательные Эгоистичный, инстинктивный, агрессивный

Фенотипические признаки:

<input checked="" type="checkbox"/> голубые	<input checked="" type="checkbox"/> европейский	<input checked="" type="checkbox"/> брюнет	<input type="checkbox"/> прямой	<input type="checkbox"/> круглое	<input type="checkbox"/> высокий
<input type="checkbox"/> серые	<input type="checkbox"/> монголоидный	<input type="checkbox"/> блондин	<input type="checkbox"/> с горбинкой	<input checked="" type="checkbox"/> овальное	<input type="checkbox"/> низкий
<input type="checkbox"/> зеленые	<input type="checkbox"/> антимонголоидный	<input type="checkbox"/> шатен	<input checked="" 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 type="checkbox"/> русый	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> квадратное	
<input type="checkbox"/> ореховые		<input type="checkbox"/> другое		<input type="checkbox"/> другое	
<input type="checkbox"/> другое					

<input checked="" type="checkbox"/> прямые	<input type="checkbox"/> тонкие	<input checked="" type="checkbox"/> худое	<input type="checkbox"/> очень светлая
<input type="checkbox"/> вьющиеся	<input type="checkbox"/> толстые	<input type="checkbox"/> плотное	<input checked="" type="checkbox"/> светлая
<input type="checkbox"/> кудрявые	<input checked="" type="checkbox"/> средние	<input type="checkbox"/> жилистое	<input 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 ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование Гуманитария школа

Средне-специальное образование _____

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 _____

Группа крови _____ Резус фактор _____

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

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



Код СМР-00-3052

Дата заполнения «13» февраля 2015 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 антимонголоид- 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 _____

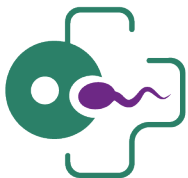
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? да нет

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



Код СМР.ДО-3052

Дата заполнения «13» февраля 2021 г.

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

Я могу описать себя как мечтательную натуру, любящую открывать в мире чудеса и сокровенные моменты под меланхолическую музыку. Однако, всё же я самовлюблен, в силу чего эмоциональность порой выливается. Также я интроверт, поэтому открытую и правдивую настройку других людей, силен "атмосферой". Поэтому любая эмоция во мне разбрасывается резко и затуманивает добавив драму. Сентиментальности мне тоже не чужды: бездомный человек на улице, брошенные животные, срубленное дерево ^{и т.д.} всё это у меня до боли стучится в сердце. Мой характер переменчив и не постояен, от чего я не записываюсь на огоро, при этом люблю аэрацию. Но если чего-то хочу, то добьюсь ^{добьюсь} чего-то ^{хочу}.

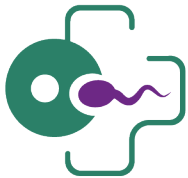
2. Кто из членов семьи Вам ближе всего и почему? Расскажите Вашу самую любимую историю, которую Ваши родственники и друзья часто рассказывают о Вас

Самым близким мне человеком из моей семьи я считаю свою бабушку. Ни одна, даже самая мелочная, деталь моей жизни не проходит и не ускользает от её внимания, будь то подготовка домашнего задания, выпускной, первая любовь, подготовка к экзаменам, подготовка к сессии, первые отношения, подготовка от поездки в Великобританию, подготовка чего-то от мамы, чтобы там ушла, переживания, возражения, подготовка букета и много ещё чего, во что бабушка всегда бесценно вкладывалась.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Пока мне могу сказать, что я добилась традиционных вещей, которыми беспрекословно гордятся многие все, но всё ещё впереди. Но всё же, я горжусь тем, что я живу, и много возможностей развиваться как индивидуальность, а также тем, кто я есть. Горжусь, что у меня есть близкие люди, которые неизменно помогают мне и могут раширять как то на своей стороне. Горжусь, что закончила школу и поступила в ВУЗ. Горжусь, что многого, что имею, и тем, что люблю в будущем.

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

Предпочтительно у меня не приходит никого, точнее некого конкретно, но я хотела бы про свою кушину, "Краса", как будто я подросток. События я бы провела с собой своей любимой группой "Артс Мокреус" Америк Теркером. Я бы скорее перекочевала в 1973 год, когда он был в своей лучшей эре. Мы бы ужили в каком-нибудь британском пабе, послушали музыку и прочее (ночь в ирландском пабе, с яркими и доблестными моделями и скорее бы пролетела сцена с восхитительным видом). Потом бы мы дожили кампания на байке по почтой Лондону. Может, он бы мне что-нибудь спел. А потом и про меня сочини что-нибудь.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

Я бы хотела, чтобы мой ребенок был честным, справедливым и ответственным, не боялся совершать ошибки и переживать неудачи, не воспринимая их «пожуром света». Также, я бы хотела видеть своего ребенка уважающим свои личные границы, умеющим отстаивать их и своё мнение, не поддаваясь чуждому. Но при этом уважающим других людей, с высоким моральным уровнем стремившемся совершать добро, безотказно помогать нуждающимся, быть верным, вежливым и умеющим отвечать за свои поступки.

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

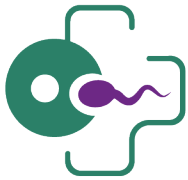
Ночь я могу сказать, что довольно рискованной человек, пока я не совершила особенно экстремальных поступков. Вспомнилась одна ситуация из детства, когда страж, выполняющий роль, был сравним, пожалуй, с крадком с карантином. Так, будучи, по большому счету, ребенком, я решила попробовать приобрести компьютерный вирус в интернете, я решила приобрести конкретный «вирус» в микровапковке (другого варианта на тот момент не было). Живыми же оказались явно неудачными: микровапковка загорелась, по сути, я была в состоянии паники, добавив мама вернулась с работы. Ее реакция, точнее ожидание этой реакции, и было самым экстремальным. Ситуация стала уроком на всю жизнь.

7. Почему Вы хотите стать донором?

Не хочу быть эгоисткой, не упоминая определенное вознаграждение как стимул, но в первую очередь хотелось бы стать донором и своей кровью помочь, особенно когда где-то это может стать максимум помощью и быть заботой ребенка. Я сама пока об этом не задумывалась, но в мои дни подарить кому-то эту возможность.

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

Я искренне желаю, чтобы Ваш выбор был для нас. Желаю вам и Вашему будущему ребенку здоровья, море счастья и добра, и позитива, и безграничной радости. Также хочу добавить слова любви, поддержки, внимания и поддержки. Я счастлива, что, может быть, смогу осуществить Ваш выбор! ♥



УЛЬТРАБАНК

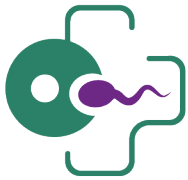
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР-20-3052

Дата заполнения «15» февраля 2025 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Близнецы
2. Ваша любимая книга / автор Лока не вписана, но крепко читаю фантастику
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете _____
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? Рок и поп, в частности иностранная, любимая группа
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо Времяемм, любимое блюдо - Карбонара
*Azette
Moxkess*
6. Ваш любимый напиток Кофе
7. Ваш любимый цвет Красный
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное Обожаю, любимое - кошка
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут Есть 3 кошки. Рене, Саника
Луна
10. Ваш любимый актер (актриса)? Тенн Комерфорд
11. Ваш любимый фильм? Судья
12. Любимый мультфильм детства? "Друзья ангелов"
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? _____
14. Любимые имена (мужское и женское) Валентина и Иван
15. Ваше счастливое число 7
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Мой любимый праздник Новый год, который я обычно провожу с семьей, за что и люблю его больше всего
17. Ваши привычки Некаждому вставать рано утром, часто плаваю
18. Что Вы никогда не простите предательства
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них боясь змей и смерти
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах Я люблю фотографировать, мертью корбобовать или фотографировать, или моделировать, потому что люблю себя фотографировать. Также, в последнее время люблю заниматься темой моды. Ещё мне нравится изучать языки, я знаю английский и учу немецкий



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА

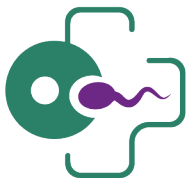


21. Вы любите спорт? Расскажите о Вашем любимом виде спорта. Каким видом спорта вы занимаетесь/занимались?

· Не сказать, что я большая любительница спорта, но я за спортивный образ жизни. В школе я хотела заниматься волейболом, но, к сожалению, не ввязалась в это дело. Сейчас занимаюсь йогой.

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

Знаю английский и французский. Могу пока свободно говорить только на английском.



УЛЬТРАБАНИ ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-90-3052

Дата заполнения «13» февраля 20 25 г.

Группа крови 2 Резус фактор +

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 _____

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 _____

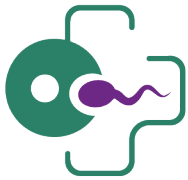
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? несколько раз в год

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? йога и пилатес

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>удаление родинки на левом плече</u>	<u>~ 2017</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 повышенное давление

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



УЛЬТРАБАНК



МЕДИЦИНСКАЯ ИСТОРИЯ СЕМЬИ ДОНОРА

Код СМРДО-3052 Дата заполнения «13» февраля 2025 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
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	0	0	1	1	1	1	0	0

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, указанными в списке, пожалуйста, поставьте галочку в столбце «никто».

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Брат	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	
Врожденный порок сердца	✓															
Нарушение кровообращения	✓															
Высокое кровяное давление		✓														
Венозный тромбоз																
Инфаркт	✓															
Инсульт	✓															
Аритмия	✓															
Стенокардия	✓															
Атеросклероз	✓															
Застойная сердечная недостаточность	✓															
Кардиомиопатия	✓															
Аневризма	✓															
Прочие																

1. Сердечно-сосудистая система



УЛЬТРАБАНК

Заболелания	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 _____																				

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 _____																				



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
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 паразитовидных 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	✓																			
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	✓																			
Прочие _____	✓																			

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
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 _____																				

не считая венозных кровотоков

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарий	
							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																				

✓ (подробных сведений 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: Сильные, постоянные, волнообразные приступы головокружения, головные боли, тошнота, рвота, слабость, дрожь в конечностях
 Нервозность