

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-90-3106

Дата заполнения «03» апреля 2026 г.

Национальность Русская

Расовая принадлежность Европейская

Религия вероисповедания Христианство

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

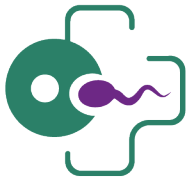
нет

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

только персональные данные, без фото

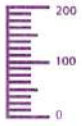
всю имеющуюся информацию

другое _____



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ




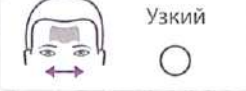

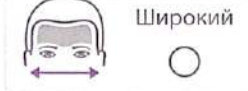

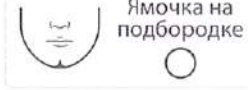


Рост (см) 158







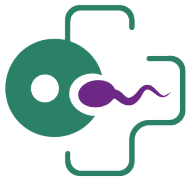
Вес (кг) 48

Лицо

Форма	 Круглое <input checked="" type="radio"/>	 Овальное <input type="radio"/>	 Квадратное <input type="radio"/>
Высота лба	 Низкий <input 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 checked="" type="radio"/> Голубые	<input type="radio"/> Серые	<input type="radio"/> Зеленые	<input checked="" 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 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"/> Близко	<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

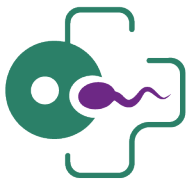
Искривленные

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 спортивное

Размер одежды S-XS (42) Размер обуви 34

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 Мини Коппинг



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение да нет иногда _____

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? _____

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 _____

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения Золотая медаль ГТО, Гран-при во Всероссийском многоборье в категории - фристайл «Звезда звезд»

Среднее специальное образование техникум лицей колледж другое _____

Название учреждения Нижегородский электротехнический техникум (ИЭТТ)

Специальность Коммерция (по отраслям)

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения Приззер проекта Российская студенческая Весна
Дипломная работа на тему: «Коммерческая деятельность по учету и продвижению спорта, ее ответственность» ООО «Нижегородские»

Высшее образование институт университет академия другое _____

Название учреждения Нижегородский исследовательский государственный университет

Специальность Реклама и связи с общественностью

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

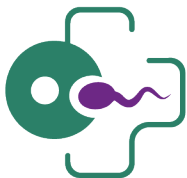
Особые достижения _____

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 Церковное искусство: ПК «Монастырский», Нижегородской государственной церкви им. Маргариты Казаровой.

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) Индивидуальное предпринимательство

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 Мелкая, добрая, гуркая, активная, отзывчивая, доброжелательная личность с разнообразными интересами. Активной жизненной позицией. Любит регулярные спортивные тренировки с творческими увлечениями. Обожает танцы и рукоделие. Неправильно к животным, поддерживаю приюты и помогаю бездомным животным, верю, что работа о них делает человека добрее.
Стремлюсь к постоянному развитию во всех его проявлениях. Входя в новую среду всегда с обеих сторон - это помогает создавать вокруг атмосферу доверия и поддержки.
Со всеми родственниками в теплых отношениях, приду на помощь в любую трудную минуту.

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМ-90-3106 Дата заполнения «02» апреля 2026г.

Национальность Русская Религия вероисповедания Христианство
 Расовая принадлежность _____

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные Заботливая, добрая, ответственная, творческая, активная, трудолюбивая.
 Отрицательные Не всегда может сказать «Нет»

Фенотипические признаки:

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

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

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование Школа

Средне-специальное образование Фрезеровщик «Атоммехмашингаз» → Техник механика инструментальной группы

Высшее образование Школа бухгалтерской учет, акаунт, аудитор

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы _____

Занимаемая должность

Бухгалтер - оператор

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____

Группа крови _____ Резус фактор _____

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

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР90-306

Дата заполнения «07 апреля 20 г.

Национальность Русский

Расовая принадлежность _____

Религия вероисповедания _____

Протестанство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные Свежий, трудолюбивый, спортивный, целеустремленный

Отрицательные Кардизмен

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
Средне-специальное образование Железнодорожный техникум - работа мамы донора
Высшее образование _____
Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы _____ Занимаемая должность Работала

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.) _____



УЛЬТРАБАНК

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



Код СМР 90-5106

Дата заполнения «05» сентября 2026 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 _____

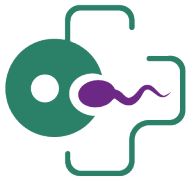
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? да нет

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 90-5106

Дата заполнения «04» апреля 2026 г.

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

Я максималисткой человек и добродетельный человек. Верный друг, любящая дочь, заботливый партнер. Самые дорогие вещи — это приют. Люблю читать, люблю спорт, беговое движение и совершенствование во всем. Визуально твердолобая, что характерно темной. Обожаю музыку, во всем ее проявлениях, в машине не могу проехать ни минуты. Во всем вижу красоту, даже там, где ее тяжело заметить. Обожаю животных, всем сердцем люблю ружье и купав в деревне в пруду и рудею, как охотничья собака на поверхности и когда она вырывается, тогда я рвусь ей помочь и выкупаю ее на берег.

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

Самый близкий человек для меня — мама. Мы всегда были в теплых дружеских отношениях и всегда друг друга поддерживали.

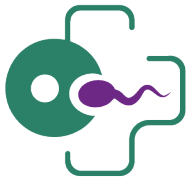
Я люблю отравлять из детства, в ту ночь мы с родителями пошли кататься на коньках в деревню «Коробку», это был каток под открытым небом около школы. Я только узнав детали мастерства, а мама была в форме прыгала катаясь по фигурному катанию. И в тот вечер она была невероятно прохладна, но парализованная близостью снега она кружилась передо мной, езда на коньках и много чего еще. Я тогда только это запомнила.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему?

Самая большая гордость — мама. Мне повезло, ведь родители родились в семье, где друг друга любят, уважают и поддерживают. Все свое детство я провела в деревне с бабушкой и мамой, и по настоянию родителей, что такое детство. Мама дала мне абсолютно все, чтобы я чувствовала себя счастливым ребенком. Я знаю, что мама всегда придет и поможет в любой ситуации. В

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

Я бы не вернула, как бы сильно не было. Потому что бы выбрал ужин со своим любимым молодым человеком.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

Уверенность, уверенность в себе, умение признавать ошибки, беречь себя и своих близких, сопереживание к животным, умение брать на себя ответственность за себя и тех, кого приручил. Умение радоваться каждому шагу, шагов ко всему живому.

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

Ремонт: прыжок с дерева в воду.
Взрослый опыт: Езда 200 км/ч на мотоцикле.

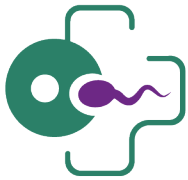
7. Почему Вы хотите стать донором?

Я хочу передать любовь миру и содействовать своим поступкам людей, которые действительно этого заслуживают.

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

Я желаю Вам искреннего счастья и семейного спокойствия. Желаю в том числе всего модного и качественного, которое только у Вас есть.

Надеюсь на самые лучшие разговорные качества. Пусть всегда на Вашем лице будет неизменно от счастья!



УЛЬТРАБАНК

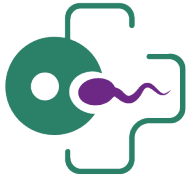
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР ЯО-5106

Дата заполнения «04» апреля 2026 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Близнецы
2. Ваша любимая книга / автор Интимная жизнь - Джулиана
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете —
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? я люблю все, люблю рэп и рок
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо Обжаренная итальянская курица.
Мое любимое вино - красное с соевыми соусами, большим количеством
и специями.
6. Ваш любимый напиток Итальянский кофе, вода
7. Ваш любимый цвет Черный, белый, красный, коралловый.
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное Обожая! Кошки - моя любовь!
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут У меня сейчас 3 котика!
1) Миссис 2) Занятая (она зовут в форме имени) 3) Миссис
10. Ваш любимый актер (актриса)? Джонни Депп
11. Ваш любимый фильм? Гордость и предубеждение
12. Любимый мультфильм детства? Дюймовочка
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? —
14. Любимые имена (мужское и женское) Владимир, Надежда, Жидан.
15. Ваше счастливое число 19
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый год, в кругу
семьи
17. Ваши привычки разговаривать в соцсетях
18. Что Вы никогда не простите предательство
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них одиночество
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах люблю кроссфит,
петь песни, люблю, люблю ириски, танцую
Role dance, а также черепашьи искусства



УЛЬТРАБАНК

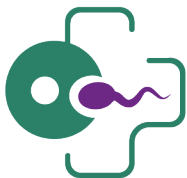
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



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

Спорт — мое второе имя, занимаюсь церковным искусством в жанре «жвешнор на тростях», на дачной площадке занимаюсь Аikido

22. Знаете ли Вы иностранные языки? На каких языках Вы можете разговаривать русский, английский, японский и понимать французский.



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМРД-3106

Дата заполнения «07» апреля 2026 г.

Группа крови I (0) Резус фактор положительный

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 _____

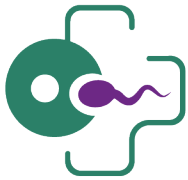
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? раз в две года

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? магний



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? Aerobic dance

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 искривления носовой перегородки, удалены шипы и кисты</u>	<u>2019</u>	<u>—</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 _____

МЕДИЦИНСКАЯ ИСТОРИЯ СЕМЬИ ДОНОРА



Код СМП 90-Э06 Дата заполнения «02» сентября 2026 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			2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	2

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	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		
Врожденный порок сердца																		
Нарушение кровообращения																		
Высокое кровяное давление																		
Венозный тромбоз																		
Инфаркт																		
Инсульт																		
Аритмия																		
Стенокардия																		
Атеросклероз																		
Застойная сердечная недостаточность																		
Кардиомиопатия																		
Аневризма																		
Прочее																		

1. Сердечно-сосудистая система

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 _____																				

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	→																			
Гипоспадия	→																			
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	✓																			
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		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 _____																				

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
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: