

УЛЬТРАБАНК

## ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА СПЕРМЫ

Анкета донора спермы

Код СМР-ДС-2030

Дата заполнения «11» апреля 2023г.

Национальность русский

Расовая принадлежность Европейская

Религия вероисповедания Католическое

### ДЕТИ

Наличие детей  есть  нет

Кол-во \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Возраст самого младшего \_\_\_\_\_

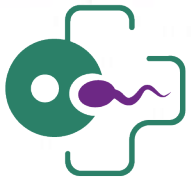
### ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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

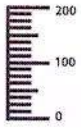
Если «Да», то при каких условиях:  только для пациентов из других городов  
 только персональные данные, без фото  
 всю имеющуюся информацию  
 другое \_\_\_\_\_





УЛЬТРАБАНК

## ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



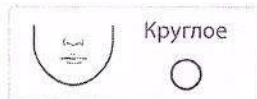
Рост (см) 185



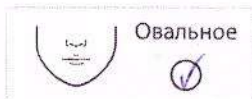
Вес (кг) 75

### Лицо

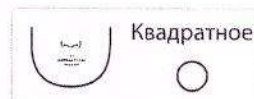
Форма



Круглое

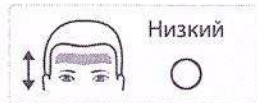


Овальное

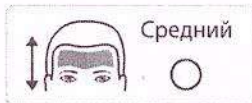


Квадратное

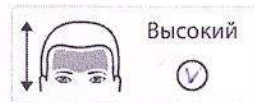
Высота лба



Низкий

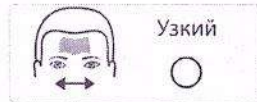


Средний

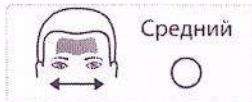


Высокий

Размер лба



Узкий

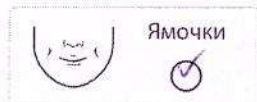


Средний

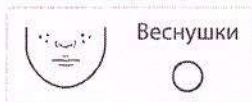


Широкий

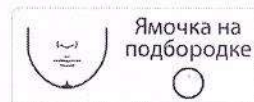
Особенности



Ямочка



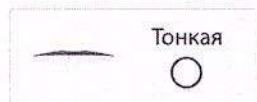
Веснушки



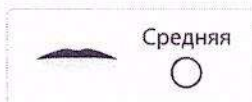
Ямочка на подбородке

### Губы

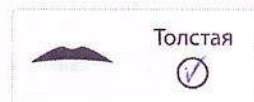
Верхняя



Тонкая

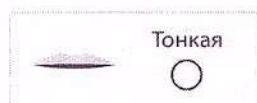


Средняя



Толстая

Нижняя



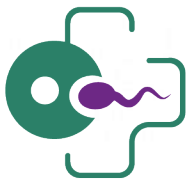
Тонкая



Средняя



Толстая



УЛЬТРАБАНК

## Глаза

Цвет

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

## Уши

Размер

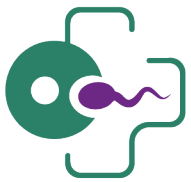
<input type="radio"/> Маленькие	<input checked="" type="radio"/> Средние	<input type="radio"/> Большие
---------------------------------	--	-------------------------------

Мочка

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

Расстояние от головы

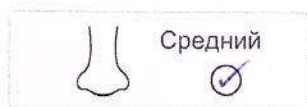
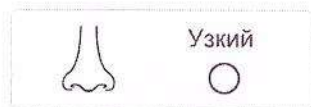
<input type="radio"/> Близко	<input checked="" type="radio"/> Посередине	<input type="radio"/> Далеко
------------------------------	---	------------------------------



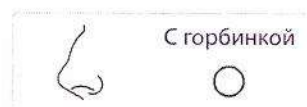
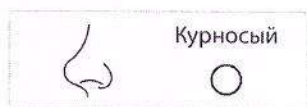
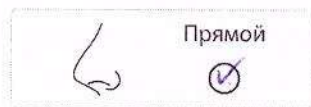
УЛЬТРАБАНК

## Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

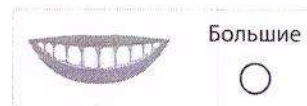
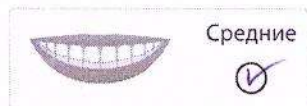
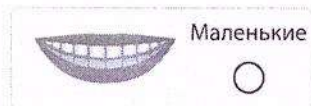
Короткий

Средний

Длинный

## Зубы

Размер



Внешний вид

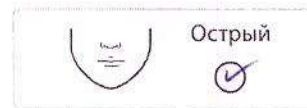
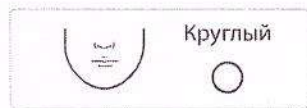
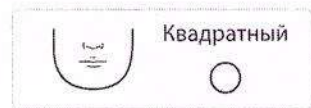
Прямые

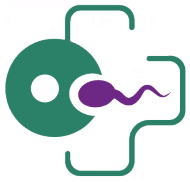
Искривленные

Другое \_\_\_\_\_

## Подбородок

Форма





УЛЬТРАБАНК

## Волосы

Структура

Прямые

Волнистые

Кудрявые

Объем

Тонкие

Средние

Плотные

Цвет

Черные

Темно-каштановые

Каштановые

Русый

Рыжие

Темный блондин

Блондин

Седые

Седые волосы  нет  мало  много  полностью седой  другое \_\_\_\_\_

В каком возрасте Вы начали седеть? \_\_\_\_\_

Телосложение  худое  плотное  жилистое  крупное  другое \_\_\_\_\_

Размер одежды 48 Размер обуви 45

### 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 похожим Захаров Игорь Леонидович - российский прыгун в воду





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 \_\_\_\_\_

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 Валтский Государственный университет Водного транспорта „ВГУВТ“

Специальность Жизнедеятельность судового электрооборудования и средств автоматизации

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

Особые достижения \_\_\_\_\_

Дипломная работа на тему: Модернизация СУЭ пассажирского теплохода „Полев“

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 \_\_\_\_\_

**Профессиональная деятельность**

Основное место работы (название организации, род деятельности) ПАО «НИТЕЛ»

Занимаемая должность инженер-технолог

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.) ОАО «МОВЕН» испытатель, ПАО «НИТЕЛ» инженер-технолог, работа с технической документацией, разделение профессиональных вопросов Сборщик-электромашистик, а также маляр.



УЛЬТРАБАНК

## ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА



Код СМР-81-8039

Дата заполнения « 14 » апреля 2017 г.

Национальность Русская  
Расовая принадлежность Европейская Религия вероисповедания Протестантская

### Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные Отзывчивость, целеустремленность, трудолюбивость  
Отрицательные Нервность

### 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  
 выщипся  
 кудрявые  
 другое

Структура волос  
 тонкие  
 толстые  
 средние  
 другое

Телосложение  
 худое  
 плотное  
 жилистое  
 крупное  
 другое

Характеристика кожи  
 очень светлая  
 светлая  
 смуглая  
 темная  
 черная  
 другое





УЛЬТРАБАНК



## ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

### Образование :

Среднее образование \_\_\_\_\_

Средне-специальное образование Дзержинский Технический институт Ш.Караев Армии

Высшее образование \_\_\_\_\_

Постдипломное образование (ученые степень, звание) \_\_\_\_\_

### Профессиональная деятельность:

Основное место работы пенсия \_\_\_\_\_ Занимаемая должность \_\_\_\_\_

### Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное  хорошее  удовлетворительное  плохое  возраст смерти \_\_\_\_\_

Группа крови II \_\_\_\_\_ Резус фактор + \_\_\_\_\_

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

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР-98-2029 Дата заполнения « 11 август 2023.

Национальность русский  
 Расовая принадлежность европеоидная Религия вероисповедания православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные Открытость, Работоспособность, Общительность  
 Отрицательные Ленивость

Фенотипические признаки:

<p><b>Цвет глаз</b></p> <p><input type="checkbox"/> голубые</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> серые</p> <p><input 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><b>Разрез глаз</b></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><b>Цвет волос</b></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><b>Нос</b></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><b>Лицо</b></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><b>Лоб</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> высокий</p> <p><input type="checkbox"/> низкий</p> <p><input type="checkbox"/> средний</p> <p><input type="checkbox"/> другое _____</p>
---	---	---	---	--	--

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





УЛЬТРАБАНК



## ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

### Образование :

Среднее образование \_\_\_\_\_

Средне-специальное образование *Дзержинский техникум связи Краевой Армии*

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 *III* 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-РА-ВЗВ

Дата заполнения «11» августа 2022г.

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 СПЕРМЫ



Код СМР-ДТ-2029

Дата заполнения «11» апреля 2023г.

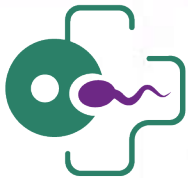
1. Как бы Вы описали свой характер? Пожалуйста, приведите примеры того, как в жизни проявляются данные черты целеустремленной и самоуверенный человек который идет к своей цели, лидер группы людей, Местами экстраверт и рвливый. Дотошно люблю пространство и порядок. На работе и в общении в центре внимания, всегда поддерживаю диалог и озвучиваю свои мысли. Не сижу на одном месте, решаю дела и проблемы на несколько шагов вперед.

2. Кто из членов семьи Вам ближе всего и почему? Расскажите Вашу самую любимую историю, которую Ваши родственники и друзья часто рассказывают о Вас Ближе всего мама потому что она выросла одна в одиночку. Самая любимая история - мама искала, но нашла одну. Както раз когда мне было 10 лет мы с мамой поехали в Москву, были в зоопарке, гольфпарки. Тогда я впервые много узнал впервые и кажется что мы были самые счастливые. Были в Москве еще морознее и много снега.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Брижу тем что достиг к 27 годам сейчас мир и люди разные, напавшая почти нет, мало кто замечает. Опасно что сейчас и что будет. Из конкретных достижений - здоровее, в чем помогла мне спорт. Очень выносливый человек. Также к своим годам я накопил определенную сумму денег, о точной сумме никто не знает. И это я считаю гордо, ведь не живу от 20 до 27. Получил права и даже был автомобилем. Побывал во многих городах России.

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему? Позвонил со своей лучшей подругой, ведь мы не виделись много почти 10 лет, после окончания школы она уехала жить и учиться в другой город. Дружба, общение и поддержка к друг другу оставалась.





УЛЬТРАБАНК

## ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА СПЕРМЫ



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

Ущедетрелименность и понимание современного мира, нуно  
внимать ко все новое и быть на несколько шагов впереди  
других. Умение размышлять и думать, почему это можно  
вероятно по что ребенку все в жизни превращает на  
"блюдике" так сказать.

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

Крышок в воду с 8 метровый вышка, это заставляет

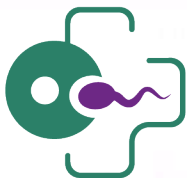
7. Почему Вы хотите стать донором? Написав как есть - это большое дело.

Многи должны помогать другим и принимать помощь,  
не пренебрегая корыстными целями в плане заработка, как некоторые  
много. Еще я являюсь донором крови. Донорство помогает  
отличивать состояние здоровья - а оно важно каждому из  
нас.

8. Напишите несколько пожеланий людям, которые в будущем выберут Вашу сперму в качестве донорской?

Котенало любви в жизни каждого человека принимающего  
данное решение было все хорошо. Было много радости и счастья,  
Все люди довольны своей жизнью.





УЛЬТРАБАНК

## ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ

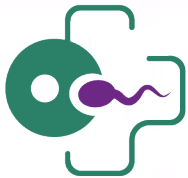


Код СМР-01-2039

Дата заполнения «11» апреля 2023 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Скорпион
2. Ваша любимая книга / автор „Душай как миллионер“ Марв Экер
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете нет
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? разная
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо Готовлю не всегда, любимое блюдо это борщ
6. Ваш любимый напиток Апельсиновый сок
7. Ваш любимый цвет зеленый
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное люблю, кошка
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут кошка Аниса
10. Ваш любимый актер (актриса)? Леонардо Ди Каприо
11. Ваш любимый фильм? „Человек который изменил всё“
12. Любимый мультяш персонаж детства? Триколосенная поросёнок Фрэнки, Панда промывающая слез
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? не слушаю радио
14. Любимые имена (мужское и женское) Игорь и Анастасия
15. Ваше счастливое число 9
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) день рождения, в кругу близких и друзей, место каждый год разное
17. Ваши привычки Вставать рано, заботливое, пошел сразу по будильнику, иногда сверхоптимист
18. Что Вы никогда не простите измены и предательства
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них „Я боюсь времени, боюсь что мне его не хватит“ - Джозе Вашингтон фильм „Книга Илая“
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах занималось чтением книг, интересна археология, палеонтология и анатомия





УЛЬТРАБАНК

## ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ

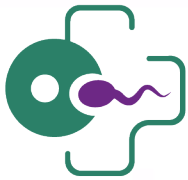


21. Вы любите спорт? Расскажите о Вашем любимом виде спорта. Каким видом спорта вы занимаетесь/занимались?

*Спорт люблю, профессионально занимался плаванием,  
КМС по плаванию*

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

*немного немецкого английского языка*



УЛЬТРАБАНК

## ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-А1-2029

Дата заполнения «11» апреля 2022 г.

Группа крови II 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 1,75 (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? каждые полгода

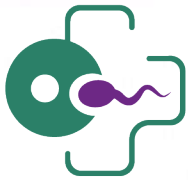
7. Есть ли у Вас ограничения в употреблении пищи?  да  нет  другое \_\_\_\_\_

Если «Да», укажите Ваши ограничения (диеты) \_\_\_\_\_

Принимаете ли Вы витамины или пищевые добавки?  да  нет  другое \_\_\_\_\_

Если «Да», что именно вы принимаете, как часто? Витаминно-минеральные комплексы, сезонно





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, плавание, футбол, настольный теннис, баскетбол

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 \_\_\_\_\_

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 СМР-ДС-2020 Дата заполнения «11» апреля 2020г.

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	—	—	—	—	—	2

*Сводная*

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

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



Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		
<b>2. Кровеносная система</b>																				
Гемофилия	✓																			
Лейкемия, лейкоз	✓																			
Иммунодефицит	✓																			
Анемия	✓																			
Серповидно-клеточная анемия	✓																			
Анемия Фанкони	✓																			
Талассемия	✓																			
Гемохроматоз	✓																			
Прочее _____																				
<b>3. Респираторная система</b>																				
Врожденные дефекты дыхательной системы	✓																			
Астма	✓																			
Муковисцидоз	✓																			
Рак легких	✓																			
Хроническая обструктивная болезнь легких	✓																			
Эмфизема легких	✓																			
Сенная лихорадка	✓																			
Прочее _____																				
<b>4. Кожа</b>																				
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
<b>5. Желудочно-кишечный тракт</b>																				
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 _____																				
<b>6. Почки</b>																				
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		
<b>7. Половая / репродуктивная система</b>																				
Врожденные дефекты половой/репродуктивной системы	✓																			
Бесплодие	✓																			
Рак груди	✓																			
Рак шейки матки	✓																			
Рак матки	✓																			
Рак яичников	✓																			
Рак простаты	✓																			
Рак яичек	✓																			
Гипоспадии	✓																			
Крипторхизм	✓																			
Прочее _____																				
<b>8. Эндокринная система / обмен веществ</b>																				
Врожденные дефекты эндокринной системы	✓																			
Сахарный диабет	✓																			
Нарушение обмена веществ	✓																			
Заболевания парашитовидных желез	✓																			
Заболевания гипофиза	✓																			
Заболевания надпочечников	✓																			
Рак щитовидной железы	✓																			
Болезнь Гоше	✓																			
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
<b>9. Нервная система</b>																				
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
<b>10. Психические расстройства</b>																				
Хроническая депрессия	✓																			
Приступы паники или ярости	✓																			
Шизофрения	✓																			
Биполярное расстройство личности	✓																			
Маниакально-депрессивный синдром	✓																			
Прочее _____																				
<b>11. Опорно-двигательный аппарат</b>																				
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
<b>12. Органы чувств</b>																				
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	✓																			
<b>13. Прочее</b>																				
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: