



УЛЬТРАБАНК



## ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-РО-3НЗ

Дата заполнения «21» июль 2026 г.

Национальность русская

Расовая принадлежность европеоидная

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

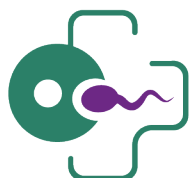
☐ нет

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

☐ только персональные данные, без фото

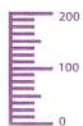
☐ всю имеющуюся информацию

☐ другое только детские фото; информацию об образовании можно указать только общую



УЛЬТРАБАНК

## ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 175 см



Вес (кг) 55

### Лицо

Форма



Круглое



Овальное



Квадратное



Высота лба



Низкий



Средний



Высокий



Размер лба



Узкий



Средний



Широкий



Особенности



Ямочки



Веснушки



Ямочка на подбородке



### Губы

Верхняя



Тонкая



Средняя



Толстая



Нижняя



Тонкая

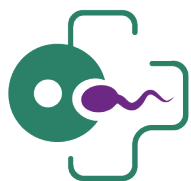


Средняя



Толстая





УЛЬТРАБАНК

## Глаза

Цвет

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

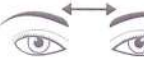
Разрез глаз

Европейский ☒ Монголоидный ☐ Антимонголоидный ☐ Другое ☐

Размер

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

Межглазное расстояние

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

Ресницы

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

Брови

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

## Уши

Размер

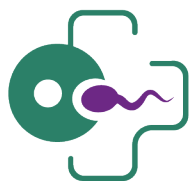
|                                                                                                                     |                                                                                                                              |                                                      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

Мочка

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

Расстояние от головы

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



УЛЬТРАБАНК

## Нос

Форма



Узкий



Средний



Широкий



Профиль



Прямой



Курносый



С горбинкой



Ширина

Узкий



Средний



Широкий



Длина

Короткий



Средний



Длинный



## Зубы

Размер



Маленькие



Средние



Большие



Внешний вид

Прямые



Искривленные



Другое \_\_\_\_\_

## Подбородок

Форма



Квадратный

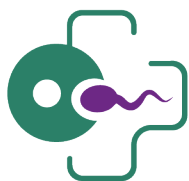


Круглый



Острый





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

42-44 верх, 40-42 низ

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

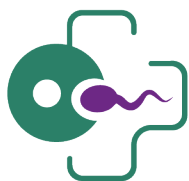


другое

Дополнительные сведения о себе, касающиеся фенотипических признаков

На кого из известных людей Вы считаете себя похожей

Евги Бонап, Иван Иван Иванович



УЛЬТРАБАНК

### Вредные привычки

Курение ☒ да ☐ нет ☐ иногда \_\_\_\_\_

Употребление алкоголя ☐ употребляю ☒ эпизодически ☐ не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? только по праздникам

Употребление наркотических средств и/или психотропных веществ без назначения врача

☐ только легкие ☒ никогда не употреблял ☐ эпизодически ☐ регулярно ☐ другое \_\_\_\_\_

### Образование

Среднее образование ☐ школа ☒ лицей ☐ гимназия ☐ другое \_\_\_\_\_

Название учреждения МБОУ лицей

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

Особые достижения выдающиеся достижения при изучении информ. технологий

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 НИУ ВШЭ

Специальность \_\_\_\_\_

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

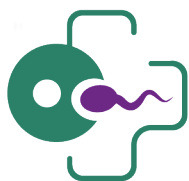
Особые достижения \_\_\_\_\_

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 ДИИИ
- ☒ спортивная школа лыбание, фигурное катание, верховая езда, танцы
- ☐ другое \_\_\_\_\_

### Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) мушкетер компании

Занимаемая должность менеджер по продажам

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 СМРДО-3МЗ Дата заполнения «31» мая 2016 г.

Национальность русская  
Расовая принадлежность европеидная Религия вероисповедания Армянская

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

Положительные добрые, открытые, умные  
Отрицательные важничавшие, суровые

### Фенотипические признаки:

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

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



## ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

### Образование :

Среднее образование ☒ \_\_\_\_\_  
Средне-специальное образование ☒ \_\_\_\_\_  
Высшее образование \_\_\_\_\_  
Постдипломное образование (ученые степень, звание) \_\_\_\_\_

### Профессиональная деятельность:

Основное место работы ☒ \_\_\_\_\_ Занимаемая должность ☒ \_\_\_\_\_

### 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 СМР-20-3493

Дата заполнения «31» нояб 20 г.

Национальность русский  
 Расовая принадлежность европеоидная Религия вероисповедания христианство

### Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные добрые, шустрые, хорошие, трудолюбивые  
 Отрицательные внимательные

### Фенотипические признаки:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Цвет глаз</b><br><input checked="" type="checkbox"/> голубые<br><input checked="" type="checkbox"/> серые<br><input type="checkbox"/> зеленые<br><input type="checkbox"/> карие<br><input type="checkbox"/> черные<br><input type="checkbox"/> ореховые<br><input type="checkbox"/> другое | <b>Разрез глаз</b><br><input checked="" type="checkbox"/> европейский<br><input type="checkbox"/> монголоидный<br><input type="checkbox"/> антимонголоидный<br><input type="checkbox"/> другое | <b>Цвет волос</b><br><input checked="" type="checkbox"/> брюнет<br><input type="checkbox"/> блондин<br><input type="checkbox"/> шатен<br><input type="checkbox"/> рыжий<br><input type="checkbox"/> русый<br><input type="checkbox"/> другое | <b>Нос</b><br><input checked="" type="checkbox"/> прямой<br><input type="checkbox"/> с горбинкой<br><input type="checkbox"/> курносый<br><input type="checkbox"/> широкий<br><input type="checkbox"/> другое                                                     | <b>Лицо</b><br><input type="checkbox"/> круглое<br><input type="checkbox"/> овальное<br><input type="checkbox"/> узкое<br><input checked="" type="checkbox"/> широкое<br><input type="checkbox"/> квадратное<br><input type="checkbox"/> другое | <b>Лоб</b><br><input checked="" type="checkbox"/> высокий<br><input type="checkbox"/> низкий<br><input type="checkbox"/> средний<br><input type="checkbox"/> другое |
| <b>Тип волос</b><br><input type="checkbox"/> прямые<br><input checked="" type="checkbox"/> выходящие<br><input type="checkbox"/> кудрявые<br><input type="checkbox"/> другое                                                                                                                  | <b>Структура волос</b><br><input type="checkbox"/> тонкие<br><input checked="" type="checkbox"/> толстые<br><input type="checkbox"/> средние<br><input type="checkbox"/> другое                | <b>Телосложение</b><br><input type="checkbox"/> худое<br><input type="checkbox"/> плотное<br><input type="checkbox"/> жилистое<br><input checked="" type="checkbox"/> крупное<br><input type="checkbox"/> другое                             | <b>Характеристика кожи</b><br><input type="checkbox"/> очень светлая<br><input type="checkbox"/> светлая<br><input checked="" type="checkbox"/> смуглая<br><input type="checkbox"/> темная<br><input type="checkbox"/> черная<br><input type="checkbox"/> другое |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                     |

## ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

### Образование :

Среднее образование ☒ \_\_\_\_\_  
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-ДО-3413

Дата заполнения «31» марта 2020 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<br>серые<br>зеленые<br>карие<br>черные<br>ореховые<br>другое | европейский<br>монголоидный<br>антимонголоид-<br>ный<br>другое | брюнет<br>блондин<br>шатен<br>рыжий<br>русый<br>другое | прямой<br>с горбинкой<br>курносый<br>широкий<br>другое | круглое<br>овальное<br>узкое<br>широкое<br>квадратное<br>другое | прямые<br>вьющиеся<br>кудрявые<br>другое | тонкие<br>толстые<br>средние<br>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 \_\_\_\_\_

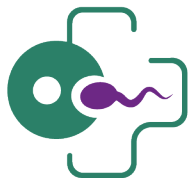
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? ☐ да ☒ нет

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-20-3113

Дата заполнения «31» нояб 2016 г.

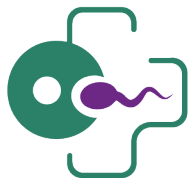
1. Как бы Вы описали свой характер? Пожалуйста, приведите примеры того, как в жизни проявляются данные черты Я очень любопытный человек. Если мне становится интересно  
тéma, я могу уйти в нее с головой: читаю статьи, смотрю  
документальныe и интервью, пока не пойму, как все устроено.

При этом я весьма эмоциональный. Если что-то идет не по плану,  
я могу очень сильно переживать, но очень редко бросаю что-то. Всегда  
была очень упорной – буду перерабатывать работу до тех пор, пока  
не достигну нужного результата.

2. Кто из членов семьи Вам ближе всего и почему? Расскажите Вашу самую любимую историю, которую Ваши родственники и друзья часто рассказывают о Вас Моями самыми близкими  
людьми в семье являются младшая сестра, и безусловно очень  
люблю и ценю ее и стараюсь быть для нее хорошей сестрой.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Больше всего я горжусь  
тем, что несмотря на трудности, продолжаю работать и вести  
идеи вперед.

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему? Я бы хотела поужинать с Марией  
Магдо. Мне всегда нравилось, что за ее образом одной из самых  
известных женщин XX века скрывалась очень скромная и невинная  
девушка. Мне было бы интересно поговорить с ней не только  
как с кинозвездой, сколько как с настоящей женщиной.



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 любознательным, добрым, уважающим других и умеющим самостоятельно мыслить. Я бы хотела, чтобы он или она в будущем не боялся задавать вопросы, признавать ошибки и достигали своих целей.

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

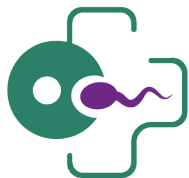
Одним из таких поступков я бы назвала прыжки с парашютом. В такое действие я обычно правлюсь, когда в жизни не предпринимала прыжков, я, безраздумно, прыгнула.

7. Почему Вы хотите стать донором?

Я решила, как можно больше помочь людям, нуждающимся в помощи. Если у меня есть возможность помочь кому-то, то я считаю это своим долгом. Мне очень важно это делать, чтобы помочь кому-то жить счастливо и здорово.

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

Я искренне желаю Вашей семье счастья, взаимной поддержки и понимания. Надеюсь, что в Вашей семье всегда будет много любви и тепла. Желаю, чтобы Ваш ребенок рос и развивался здорово, счастливо и с любовью.



УЛЬТРАБАНК

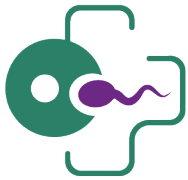
## ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СПР-20-3113

Дата заполнения «31» мая 2020 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака близнецы
2. Ваша любимая книга / автор любимая книга — серия книг "Франси"
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете предпочитаю зарубежные сериалы
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? люблю вы, особо люблю Noize MC и Lady Gaga
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо да, люблю. Мне нравится много-много цукор.
6. Ваш любимый напиток васа вода
7. Ваш любимый цвет все одно, все по своему красиво
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное и обожаю лошадей
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут у меня есть две пиджачки-кошки и собака.
10. Ваш любимый актер (актриса)? Мэтт Диллон
11. Ваш любимый фильм? Стартер
12. Любимый мультфильм детства? Чародейки
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? —
14. Любимые имена (мужское и женское) Аурелия и Ари
15. Ваше счастливое число 7
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) любимые праздники — те, которые я провела в кругу семьи.
17. Ваши привычки редко емусь спать; люблю закрывать и дуба трижды
18. Что Вы никогда не простите измену
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них и боюсь прожить жизнь и, выигравшая парад, темнота, что прожить ее не так, как хотела
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах и обожаю читать много, играть в ПК и писать рассказы.



УЛЬТРАБАНК

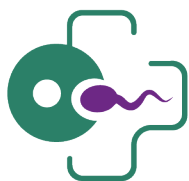
## ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



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

Мой любимый вид спорта - верховая езда. Занималась ей в старшей школе. Очень увлекающийся и в то же время драйвовый вид спорта.

22. Знаете ли Вы иностранные языки? На каких языках Вы можете разговаривать хорошо на трех языках: русский, английский и украинский.



УЛЬТРАБАНК

## ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР 20-3113Дата заполнения «31» сентября 2026 г.Группа крови II Резус фактор +

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

☒ да ☐ нет ☐ другое \_\_\_\_\_2. Вам когда-либо было отказано в донорстве крови? ☐ да ☒ нет

Если «Да» укажите причину \_\_\_\_\_

3. В настоящее время у Вас есть на что-нибудь аллергия? ☒ да ☐ нетЕсли «Да», то на что? ☐ еда ☐ растения ☐ животные ☐ лекарства ☒ другое химия

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

| Вещества                 | Вызываемая реакция   |
|--------------------------|----------------------|
| <u>едкая химия в еде</u> | <u>сыпь на руках</u> |
|                          |                      |
|                          |                      |

4. Какое у Вас зрение? ☐ отличное ☐ хорошее ☒ среднее ☐ плохоеНосите ли Вы ☒ линзы ☒ очкиХарактерные особенности. Вы ☒ близорукий ☐ дальнозоркий ☐ другое \_\_\_\_\_Ваше зрение: минус 3 (число), плюс \_\_\_\_\_ (число)5. Есть ли у Вас проблемы со слухом? ☐ да ☒ нет

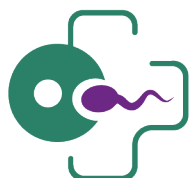
Если «Да», опишите \_\_\_\_\_

6. Состояние Ваших зубов ☐ отличное ☒ хорошее ☐ среднее ☐ плохое ☐ другое \_\_\_\_\_Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? раз в год7. Есть ли у Вас ограничения в употреблении пищи? ☐ да ☒ нет ☐ другое \_\_\_\_\_

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

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

Если «Да», что именно вы принимаете, как часто? \_\_\_\_\_



УЛЬТРАБАНК

## ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

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

☐ регулярно ☒ иногда ☐ редко ☐ никогда ☐ другое \_\_\_\_\_

Какой тип упражнений Вы выполняете ☐ аэробные ☒ кардио ☒ силовые ☐ другое \_\_\_\_\_

Вид спорта? \_\_\_\_\_

### 9. Были ли у Вас хирургические вмешательства? ☐ да ☒ нет

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

| Вид хирургического вмешательства | Год | Последствия |
|----------------------------------|-----|-------------|
|                                  |     |             |
|                                  |     |             |
|                                  |     |             |

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

Если «Да», то какова была причина? \_\_\_\_\_

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

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

### 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 \_\_\_\_\_



| 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 |             |
| <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                                         | ✓     |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Гипоспадия                                        | ✓     |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Крипторхизм                                       | ✓     |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Прочее _____                                      |       |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| <b>8. Эндокринная система / обмен веществ</b>     |       |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Врожденные дефекты эндокринной системы            | ✓     |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Сахарный диабет                                   | ✓     |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Нарушение обмена веществ                          | ✓     |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Заболевания паращитовидных желез                  | ✓     |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Заболевания гипоталамуса                          | ✓     |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Заболевания надпочечников                         | ✓     |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Рак щитовидной железы                             | ✓     |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Болезнь Гоше                                      | ✓     |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |
| Прочее _____                                      |       |    |      |      |        |        |                 |               |                 |               |                 |               |                 |               |                   |               |                   |               |             |



## 9. Нервная 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 |             |
| <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 |             |
| <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: