

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА СПЕРМЫ

Анкета донора спермы

Код СМР-DS-2045

Дата заполнения «13» сентября 2024 г.

Национальность русский

Расовая принадлежность европеидная

Религия вероисповедания не исповедую

ДЕТИ

Наличие детей есть нет

Кол-во _____ Пол _____ Возраст самого младшего _____

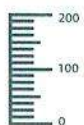
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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 _____

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ















Рост (см) 174









Вес (кг) 75

Лицо

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

Губы

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

Глаза

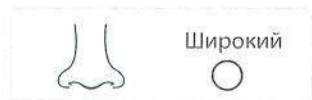
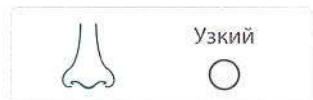
Цвет	<input checked="" type="radio"/> Голубые	<input checked="" type="radio"/> Серые	<input type="radio"/> Зеленые	<input type="radio"/> Карие	<input type="radio"/> Черные	<input type="radio"/> Ореховые
Разрез глаз	Европейский <input checked="" type="radio"/>	Монголоидный <input type="radio"/>	Антимонголоидный <input type="radio"/>	Другое <input type="radio"/>		
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

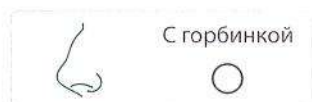
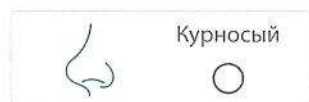
Размер	<input type="radio"/> Маленькие	<input checked="" type="radio"/> Средние	<input type="radio"/> Большие
Мочка	<input type="radio"/> Прилегает	<input checked="" type="radio"/> Не прилегает	
Расстояние от головы	<input type="radio"/> Близко	<input checked="" type="radio"/> Посередине	<input type="radio"/> Далеко

Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

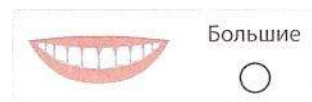
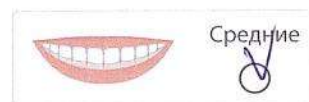
Короткий

Средний

Длинный

Зубы

Размер



Внешний вид

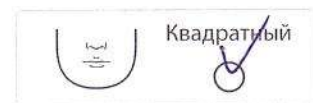
Прямые

Искривленные

Другое _____

Подбородок

Форма



Волосы

Структура Прямые Волнистые Кудрявые

Объем Тонкие Средние Плотные

Цвет

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

Седые волосы нет мало много полностью седой другое _____

В каком возрасте Вы начали седеть? _____

Телосложение худое плотное жилистое крупное другое _____

Размер одежды 48-50 Размер обуви 42

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 _____

Вредные привычки

Курение да нет иногда _____

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? раз в пару месяцев

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 Кировский лицей естественных наук

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 Университет им. Н.И. Лобачевского

Специальность медицинская кибернетика

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 _____

Другая информация по образованию

- второе высшее образование _____
- курсы повышения квалификации „Технологий цифровой трансформации: VR и AR, 3D-моделирование, системы распределенного реестра“
- художественная школа _____
- спортивная школа _____
- другое _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) АО „Сбербанк - технологии“, разработчик программного обеспечения

Занимаемая должность ИТ-инженер

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.) работую деятельность начал еще в школе, с 7 класса подрабатывал разработчик. Первую официальную работу получил на 3 курсе университета – работал менеджером торгового отдела в „Декалон“. Уровень дохода и род деятельности мне не нравился, но я занимался этим, чтобы не сидеть на шею родителям. После окончания работал в интернете. На 5 курсе прошел отбор на стажера в Сбербанк, и после испытательного срока меня взяли в постоянный штат.

Психологический портрет донора спокойной, не вспыльчивой, умею управлять своими эмоциями. Перед тем как что-то сделать, несколько раз подумаю все ли верно. Трудолюбив, долго время могу выполнять однообразную/монотонную работу. Мотивирует: карьерный рост, возможность саморазвития, признание от окружающих. Возможно, измученные прагматиком, обладаю чрезмерной перфекционизмом. Ответственен к критике на свой счет. Ответственен. Высокий самоконтроль и дисциплинированность. Стремлюсь быть лучше других, и лучше себя в прошлом. Склонен, что нет невыполнимых целей, есть невыполненные задачи/преодолевать трудности на пути.



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код Сир-PS-2045

Дата заполнения « 13 » сентября 2024 г.

Национальность русских Религия вероисповедания православие
Расовая принадлежность европея

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные добродышность, ответственность, трудолюбие, искренность
Отрицательные _____

Фенотипические признаки:

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

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

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА



Образование:

Среднее образование _____

Средне-специальное образование _____

Высшее образование Курский политехнический институт, Курский институт иностранных языков

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы Библиотека им. А.М. Герцена Занимаемая должность Старший библиотечник

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 СЕР-DS-2045

Дата заполнения « 13 » сентября 2024г.

Национальность русский

Расовая принадлежность европеец

Религия вероисповедания не исповедует

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные бескорытность, честность, гуманизм, щедрость

Отрицательные излишняя строгость

Фенотипические признаки:

- голубые
- серые
- зеленые
- карие
- черные
- ореховые
- другое

- европейский
- монголоидный
- антимонголоидный
- другое

- брюнет
- блондин
- шатен
- рыжий
- русый
- другое

- прямой
- с горбинкой
- курносый
- широкий
- другое

- круглое
- овальное
- узкое
- широкое
- квадратное
- другое

- высокий
- низкий
- средний
- другое

- прямые
- вьющиеся
- кудрявые
- другое

- тонкие
- толстые
- средние
- другое

- худое
- плотное
- жилистое
- крупное
- другое

- очень светлая
- светлая
- смуглая
- темная
- черная
- другое

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА



Образование:

Среднее образование _____

Средне-специальное образование _____

Высшее образование Нуревская государственная медицинская академия

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы самозанятый Занимаемая должность Клинический терапевт

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 СМВД-2045

Дата заполнения «13» сентября 2024 г.

Имеете ли Вы детей? да нет

Если «Да», то сколько мужского пола _____

_____ женского пола _____

1. Для каждого ребенка (в том числе внебрачных) укажите имя/пол и опишите здоровье (если есть проблемы – расскажите о них).

Имя ребенка	Пол	Возраст	Состояние здоровья	Специфические проблемы со здоровьем

2. Для каждого ребенка укажите фенотипические особенности:

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

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



3. Укажите положительные и отрицательные черты характера для каждого из Ваших детей.

Имя ребенка	Пол	Возраст	Положительные черты характера	Отрицательные черты характера

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

Если «Да», то укажите причины _____

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

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

6. Есть ли аллергия у Ваших детей? да нет

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

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

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



Код СМП-DS-2045

Дата заполнения «13» сентября 2024 г.

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

достаточно серьезен в повседневной жизни. Легко могу знакомиться с людьми, но тяжело начинать коллективное общение. Никогда не был "душой компании", предпочитаю общение 1:1. Больше люблю слушать, нежели говорить. Люблю помогать людям, даже если только с ними не знаком

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

Наверное, ближе всего мне моя мама. В детстве отец был достаточно строг, а мама всегда вставала на мою сторону. Она никогда не откатывалась в коллосус, и с ней я могу свободно общаться на любые темы

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

На данный момент больше всего горю за то, что смог самостоятельно, без чьей либо помощи, попасть на хорошую работу, достичь куда больших результатов, чем мои сверстники, а порой и люди, старших меня

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

Я бы выбрал своего дедушку. К сожалению, он очень рано ушел из жизни, и я не успел коллективно с ним пообщаться. Мой дедушка был очень разносторонним человеком, а при жизни руководил конструкторским бюро на одном из крупных предприятий. Я думаю, он мог бы многому меня научить

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

В первую очередь я хочу чтобы он(а) был(а) честным. Это качество, которого очень не хватает людям в современном мире, где все завязано на деньгах. Я хочу чтобы ребенок стремился радоваться себе и окружающим его мир и людей в нем.

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

Я не любил совершать экстремальные поступки. Наверное, самое запомнившееся, что можно отнести к разряду "экстрима", был подъем на Эльбрус. В условиях сильного солнца, недостатка воздуха и тяжести поднимавшихся рюкзаков - было очень легко поймать еще и горную болезнь. Было тяжело, но я никому не жалую о полученном опыте.

7. Почему Вы хотите стать донором?

Я считаю, что каждый человек вправе иметь своих детей, и, если он по какой то причине ее лишится, то это не значит, что от детей нужно совсем отказываться. Дети - цвет жизни, и если я могу помочь кому то стать счастливым, то я непременно воспользуюсь такой ситуацией.

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

Не попутаться своими целями и достижениями - те качества, которые, как по мне, прививать нужно с самого раннего возраста.

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМП-DS-2045

Дата заполнения «13» сентября 2024г.

1. Кто Вы по знаку зодиака дева
2. Ваша любимая книга / автор любимый автор - Стивен Кинг, книга -
Мактарам
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете не читаю
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? я меломан
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо нет времени готовить себе блюда,
люблю просто мясо, стейки
6. Ваш любимый напиток вода, апельсиновый/гранатовый сок
7. Ваш любимый цвет черный
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное кошки, оленю люблю
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут нет
10. Ваш любимый актер (актриса)? Джеймс Гандалвериски
11. Ваш любимый фильм? Бегущий по лезвию 2049
12. Любимый мультик детства? "Миш бои пёс"
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? не слушаю
14. Любимые имена (мужское и женское) нет любимых
15. Ваше счастливое число 42
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) обычно ничего не
праздную
17. Ваши привычки _____
18. Что Вы никогда не простите предательство
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них страх не самореализоваться
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах как таковое, хобби еще не
нашел. Пробовал: учил на гитаре, рисовал, создавал
видеоигр/музыку. Интересует заниматься тем, что я
мог бы применить на практике, не только для развлечения.

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



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

Спортом занимаюсь всю жизнь. Больше всего - большой теннис, горное лыжи. На регулярной основе посещаю тренажерный зал.

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

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМП-DS-2045

Дата заполнения «13» сентября 2024г.

Группа крови D(I) Резус фактор положит.

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 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 (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 год в целях профилактики

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? ушик, мультивитамины комплекс, хурсам 1

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? тренажерный зал

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-05-2045

Дата заполнения «13» октября 2024 г.

Родные	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры	
					по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца
Пожалуйста, укажите количество всех родных (биологических) членов вашей семьи (в том числе умерших родственников). Включая сводных братьев и сестер, с которыми Вы имеете одного общего родителя.	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0

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

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

1. Сердечно-сосудистая система

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		
2. Кровеносная система																				
Гемофилия	✓																			
Лейкемия, лейкоз	✓																			
Иммунодефицит	✓																			
Анемия	✓																			
Серповидно-клеточная анемия	✓																			
Анемия Фанкони	✓																			
Талассемия	✓																			
Гемохроматоз	✓																			
Прочее _____																				
3. Респираторная система																				
Врожденные дефекты дыхательной системы	✓																			
Астма	✓																			
Муковисцидоз	✓																			
Рак легких	✓																			
Хроническая обструктивная болезнь легких	✓																			
Эмфизема легких	✓																			
Сенная лихорадка	✓																			
Прочее _____																				
4. Кожа																				
Акне	✓																			
Экзема	✓																			
Нарушения пигментации	✓																			
Псориаз	✓																			
Меланома	✓																			
Другие опухоли кожи	✓																			
Прочее _____																				

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии		
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца			
Врожденные дефекты желудочно-кишечного тракта	✓																				
Цирроз печени	✓																				
Рак печени	✓																				
Камни в желчном пузыре	✓																				
Грыжа	✓																				
Рак толстой кишки	✓																				
Рак поджелудочной железы	✓																				
Рак желудка	✓																				
Язвенный колит	✓																				
Синдром раздраженного кишечника	✓																				
Панкреатит	✓																				
Целиакия	✓																				
Болезнь Крона	✓																				
Прочее _____																					
6. Почки																					
Врожденные дефекты мочеполовой системы	✓																				
Камни в почках																					
Рак мочевыводящих путей	✓																				
Поликистоз почек	✓																				
Прочее _____																					

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		
7. Половая / репродуктивная система																				
Врожденные дефекты половой/репродуктивной системы	✓																			
Бесплодие	✓																			
Рак груди	✓																			
Рак шейки матки	✓																			
Рак матки	✓																			
Рак яичников	✓																			
Рак простаты	✓																			
Рак яичек	✓																			
Гипоспадии	✓																			
Крипторхизм	✓																			
Прочее _____																				
8. Эндокринная система / обмен веществ																				
Врожденные дефекты эндокринной системы	✓																			
Сахарный диабет																				
Нарушение обмена веществ	✓																			
Заболевания 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		
9. Нервная система																				
Врожденные заболевания головного или спинного мозга	✓																			
Рак головного или спинного мозга	✓																			
Заболевания спинного мозга (анэнцефалия, расщепление позвоночника)	✓																			
Эпилепсия	✓																			
Мигрень	✓																			
Умственная отсталость	✓																			
Церебральный паралич	✓																			
Аутизм	✓																			
Задержка развития	✓																			
Семейные анемии	✓																			
Нарушение подвижности	✓																			
Нарушение обучения	✓																			
Рассеянный склероз	✓																			
Задержка развития речи	✓																			
Нейрофиброматоз	✓																			
Гидроцефалия	✓																			
Старческое слабоумие до 50 лет	✓																			
Болезнь Канавана	✓																			
Болезнь Гентингтона	✓																			
Болезнь Альцгеймера	✓																			
Болезнь Нимана-Пика	✓																			
Болезнь Паркинсона	✓																			
Синдром дефицита внимания	✓																			
Синдром Туретта																				
Прочее _____																				

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		
10. Психические расстройства																				
Хроническая депрессия	✓																			
Приступы паники или ярости	✓																			
Шизофрения	✓																			
Биполярное расстройство личности	✓																			
Маниакально-депрессивный синдром	✓																			
Прочее _____																				
11. Опорно-двигательный аппарат																				
Врожденные дефекты опорно-двигательного аппарата	✓																			
Артрит	✓																			
Косолапость	✓																			
Деформация позвоночника	✓																			
Карликовость	✓																			
Подagra	✓																			
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		
12. Органы чувств																				
Врожденные заболевания органов чувств	✓																			
Значительная потеря слуха	✓																			
Слепота	✓																			
Нарушение светового зрения	✓																			
Глаукома	✓																			
Глухота до 60 лет	✓																			
Катаракта до 50 лет	✓																			
Деформация ушной раковины	✓																			
Искривление носовой перегородки	✓																			
Другие заболевания органов чувств																				
13. Прочее																				
Алкоголизм	✓																			
Наркотическая зависимость	✓																			
Системная красная волчанка	✓																			
Прочие аутоиммунные заболевания	✓																			
Лекарственные аллергии	✓																			
Поллинозы	✓																			
Прочие аллергии	✓																			
Не раковые новообразования или опухоли	✓																			
Рак не указанный выше	✓																			
Врожденный дефект не указанный выше	✓																			
Генетические заболевания не указанные выше	✓																			
Другие состояния не указанные выше																				

Есть ли в вашей семье, в том числе у Вас, повторяющиеся и/или хронические симптомы, которые не были диагностированы врачом? Да Нет

Если да, пожалуйста, опишите симптомы: