

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-ДО-3057

Дата заполнения «23» марта 2025 г.

Национальность 50% шарийка, 50% украинка

Расовая принадлежность европеидная

Религия вероисповедания православие

ДЕТИ

Наличие детей есть нет

Кол-во _____ Пол _____ Возраст самого младшего _____

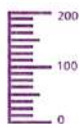
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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) 180









Вес (кг) 79

Лицо

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

Голубые
 Серые
 Зеленые
 Карие
 Черные
 Ореховые

Разрез глаз

Европейский
 Монголоидный
 Антимонголоидный
 Другое

Размер

Маленькие
 Средние
 Большие

Межглазное расстояние

Узкое
 Среднее
 Широкое

Ресницы

Короткие
 Средние
 Длинные

Брови

Узкие
 Средние
 Толстые

Уши

Размер

Маленькие
 Средние
 Большие





Мочка

Прилегает
 Не прилегает




Расстояние от головы

Близко
 Посередине
 Далеко

Нос

Форма	 Узкий <input type="radio"/>	 Средний <input checked="" type="radio"/>	 Широкий <input type="radio"/>
Профиль	 Прямой <input type="radio"/>	 Курносый <input type="radio"/>	 С горбинкой <input checked="" type="radio"/>
Ширина	Узкий <input checked="" type="radio"/>	Средний <input type="radio"/>	Широкий <input type="radio"/>
Длина	Короткий <input type="radio"/>	Средний <input checked="" type="radio"/>	Длинный <input type="radio"/>

Зубы

Размер	 Маленькие <input type="radio"/>	 Средние <input checked="" type="radio"/>	 Большие <input type="radio"/>
Внешний вид	Прямые <input type="radio"/>	Искривленные <input checked="" type="radio"/>	Другое _____

Подбородок

Форма	 Квадратный <input type="radio"/>	 Круглый <input checked="" type="radio"/>	 Острый <input type="radio"/>
-------	--	--	--

Волосы

Структура Прямые Волнистые Кудрявые

Объем Тонкие Средние Плотные

Цвет

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

Седые волосы нет мало много полностью седой другое _____

В каком возрасте Вы начали седеть? _____

Телосложение худое плотное жилистое крупное другое _____

Размер одежды 46 Размер обуви 39

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 Оливия Кук, Виктория Давиш,

Вредные привычки

Курение да нет иногда _____

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? 1-2 раза в год

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 Гимназия №67

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

Особые достижения участие в олимпиадах, сдача ЕГЭ по мат-ре на 100 баллов

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 Филология

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

Особые достижения участие в различных конференциях

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 _____
- художественная школа _____
- спортивная школа народные танцы
- другое музыкальная школа (фортепиано, вокал)

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) _____

Занимаемая должность _____

Особые достижения _____

Вредные и/или опасные производственные факторы есть нет

Если есть, то какие: _____

Расскажите о своей профессиональной деятельности: (ваше первое место работы, последующие места работы, занимаемые должности и т.д.) _____

Психологический портрет донора _____

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА



Код СМР-ДД-3057

Дата заполнения «13» марта 2015 г.

Национальность шарика
 Расовая принадлежность европеидная
 Религия вероисповедания православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные добрая, отзывчивая, гостиня, дружная, семейная, уютная, эмоциональная
 Отрицательные вспыльчивая

Фенотипические признаки:

<input type="checkbox"/> голубые <input type="checkbox"/> серые <input type="checkbox"/> зеленые <input checked="" type="checkbox"/> карие <input type="checkbox"/> черные <input type="checkbox"/> ореховые <input type="checkbox"/> другое	<input checked="" type="checkbox"/> европейский <input type="checkbox"/> монголоидный <input type="checkbox"/> антимонголоидный <input type="checkbox"/> другое	<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	<input type="checkbox"/> прямой <input checked="" type="checkbox"/> с горбинкой <input type="checkbox"/> курносый <input type="checkbox"/> широкий <input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> круглое <input type="checkbox"/> овальное <input checked="" type="checkbox"/> узкое <input type="checkbox"/> широкое <input type="checkbox"/> квадратное <input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> низкий <input checked="" type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> другое
--	--	---	--	--	---

Тип волос
 прямые
 вьющиеся
 кудрявые
 другое

Структура волос
 тонкие
 толстые
 средние
 другое

Телосложение
 худое
 плотное
 жилистое
 крупное
 другое

Характеристика кожи
 очень светлая
 светлая
 смуглая
 темная
 черная
 другое



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование 10 классов (средний балл 4,8)

Средне-специальное образование _____

Высшее образование учитель русского языка и литературы (СРПМ) - красный диплом

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы ремесник

Занимаемая должность _____

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____

Группа крови II Резус фактор +

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



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР-Д-3058

Дата заполнения «23» марта 2005 г.

Национальность украинец
Расовая принадлежность европеоидная Религия вероисповедания отсутствует

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные доброй, семейной, дружелюбной, кардинальной, мамантовой, детинкой
Отрицательные бодливой, самовлюбленной

Фенотипические признаки:

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

<input checked="" type="checkbox"/> прямые	<input type="checkbox"/> худое	<input type="checkbox"/> очень светлая
<input type="checkbox"/> вьющиеся	<input type="checkbox"/> плотное	<input type="checkbox"/> светлая
<input type="checkbox"/> кудрявые	<input checked="" type="checkbox"/> жилистое	<input type="checkbox"/> смуглая
<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> крупное	<input checked="" type="checkbox"/> темная
	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> черная
		<input type="checkbox"/> другое



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование 10 классов (средний балл 4,4)

Средне-специальное образование _____

Высшее образование консерватория (высший институт)

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы писменер Занимаемая должность _____

Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____

Группа крови I Резус фактор -

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

курение

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



Код СМР-DD-3057

Дата заполнения «23» сентя 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 СМР-РО-3057

Дата заполнения «23» марта 2025 г.

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

Я думаю что я очень общительная добрая, солнечная, открытая, веселая, ответственная, семейная, отзывчивая и гостеприимная. Ещё я очень романтичная, я могу увидеть пожилого пару которая держится за руки, много ребёнок, сама просто красивой забав и милости себе. Ещё я очень эмпатичная, мои друзья говорят, что разговоры со мной помогают им в трудных ситуациях.

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 самыми близкими людьми я могу назвать мою маму, папу и двоюродную сестру. Я могу рассказать им абсолютно всё. Мне сложно выбрать какую то одну историю, но одна из самых любимых - это как я училась в деревню к тете, заболела ветрянкой очень тяжело, и в итоге того чтобы лечь, я решила устроить концерт-спектакль, где я играла мамушку. Тогда мне было 5 лет, но все до сих пор говорит, что это было одно из самых семейных событий.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Больше всего в своей жизни я горжусь своими родными и друзьями. Несмотря на все трудности, разговаривание и скандалы, они каждый день вкладывают в себя много сил саморазвития и улучшения не только своей жизни, но и жизни других людей. Они для меня настоящие опора, поддержка и мотивация.

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 Сергеем Ровинским. Это один из моих любимых писателей. У него была интересная судьба. Мне было бы интересно узнать его как личность и весь века. Мне кажется, мы бы поужинались.

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

Честность, открытость миру, доброту, выносливость и стремление к знаниям. Мне бы хотелось, чтобы он стремился создать собственное представление о мире, в котором он живет, чтобы у него была "своя голова на плечах". А еще, чтобы он понимал, что важнее советской жизни, любви и доброты ничего нет.

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

Я уехала в другой город, чтобы поддержать близкого мне человека. Мне было 16...)) Я сделала всё possible и приняла.

7. Почему Вы хотите стать донором? Я сама очень сильно хочу в будущем иметь детей. Поэтому я хочу помочь другим женщинам, которые также этого хотят, испытать это счастье.

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

Вы очень сильная! Вы большие молодцы, что решились на этот шаг. Я верю, что у вас всё обязательно получится и вы будете самыми прекрасными родителями! Желаю вам и невероятного счастья!

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР-20-3057

Дата заполнения «23» марта 2025 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака овен
2. Ваша любимая книга / автор я учусь на филолога, поэтому мне трудно выбрать кою-то одну, но пусть будет Булгаков, Достоевский, Бахман
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете Blueprint, Правила жизни
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? Pop, рок, рен (Нойз MC, Настя, Radiohead, Muse)
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо я очень люблю готовить, в основном пель.
Очень нравится пель торто, пироги и готовить борщ!
6. Ваш любимый напиток чай, вода
7. Ваш любимый цвет чёрной, белой, розовой, голубой
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное коты
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут у меня есть кот, его зовут "Паштет"
10. Ваш любимый актер (актриса)? Юра Борисов, Дакота Джонсон, Пам Мескарп, Мелю Мамонахи
11. Ваш любимый фильм? "Интерстеллар", "Все, везде и сразу", "Любовь и голуби"
12. Любимый мультфильм детства? "Временные музьянты", "Ирек"
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? -
14. Любимые имена (мужское и женское) Яков и Софья
15. Ваше счастливое число 8
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) я очень люблю Новый год и Рождество, мне нравится проводить эти праздники с семьей и друзьями
17. Ваши привычки я мою саванна смотреть кино, говорить о кино ~~(и)~~ и обсуждать, поэтому иногда мой вечер не проходит без просмотра сериала или фильма
18. Что Вы никогда не простите предательства и грубое отношение ко мне
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них я панически боюсь высоты
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах кроме просмотра кино, я люблю читать книги, бегать в лесу и ходить с родильными за грибами. Еще я увлекаюсь фотографией и вставками

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



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

Да. Сейчас мне нравится заниматься бегом, гимнастикой и борьбой.
Ещё пару раз в неделю я божу на боксе.

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

Я знаю английский и немецкий, также начала изучать испанский.

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-20-3057

Дата заполнения «23» марта 2025 г.

Группа крови I Резус фактор +

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

да нет другое _____

2. Вам когда-либо было отказано в донорстве крови? да нет

Если «Да» укажите причину _____

3. В настоящее время у Вас есть на что-нибудь аллергия? да нет

Если «Да», то на что? еда растения животные лекарства другое _____

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

Вещества	Вызываемая реакция

4. Какое у Вас зрение? отличное хорошее среднее плохое

Носите ли Вы линзы очки

Характерные особенности. Вы близорукий дальнозоркий другое _____

Ваше зрение: минус 1,5 (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? 1 раз в год

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

Если «Да», укажите Ваши ограничения (диеты) _____

Принимаете ли Вы витамины или пищевые добавки? да нет другое _____

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

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? я хожу в фитнес-комплекс

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 в детстве

у меня был дерматит

МЕДИЦИНСКАЯ ИСТОРИЯ СЕМЬИ ДОНОРА



Код СМД-ДД-3057 Дата заполнения «23» марта 2025 г.

Родные	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры	
					по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца
Пожалуйста, укажите количество всех родных (биологических) членов вашей семьи (в том числе умерших родственников). Включая сводных братьев и сестер, с которыми Вы имеете одного общего родителя.	1	1	2	0	1	1	1	1	5	2	4	0	10	3	11	1

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, укажите, пожалуйста, поставьте галочку в столбце «никто».

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

1. Сердечно-сосудистая система

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

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

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		по линии матери
7. Половая / репродуктивная система																				
Врожденные дефекты половой/репродуктивной системы	✓																			
Бесплодие	✓																			
Рак груди	✓																			
Рак шейки матки																				
Рак матки	✓																			
Рак яичников	✓																			
Рак простаты	✓																			
Рак яичек	✓																			
Гипоспадии	✓																			
Крипторхизм	✓																			
Прочее _____																				
8. Эндокринная система / обмен веществ																				
Врожденные дефекты эндокринной системы	✓																			
Сахарный диабет	✓																			
Нарушение обмена веществ	✓																			
Заболевания 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			
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 _____	✓																				

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	

10. Психические расстройства

Хроническая депрессия	✓																			
Приступы паники или ярости	✓																			
Шизофрения	✓																			
Биполярное расстройство личности	✓																			
Маниакально-депрессивный синдром	✓																			
Прочее _____																				

11. Опорно-двигательный аппарат

Врожденные дефекты опорно-двигательного аппарата	✓																			
Артрит	✓																			
Косолапость	✓																			
Деформация позвоночника	✓																			
Карликовость	✓																			
Подагра	✓																			
Задержка роста	✓																			
Мышечная дистрофия	✓																			
Другие хронические мышечные заболевания	✓																			
Заячья губа или волчья пасть	✓																			
Остеопороз	✓																			
Прочее _____																				

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		
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: