

УЛЬТРАБАНК

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА СПЕРМЫ

Анкета донора спермы

Код СМР-ДС-2013

Дата заполнения «10» декабря 2012г.

Национальность Русский

Расовая принадлежность Европеец

Религия вероисповедания Христианство

ДЕТИ

Наличие детей есть нет

Кол-во 1 Пол женский

Возраст самого младшего 2,9 года

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Можем ли мы связаться с Вами после достижения ребенком 18 лет?

да

нет

Можем ли мы раскрывать Вашу персональную информацию (имя, фото, голос, почерк и т.д.)?

да

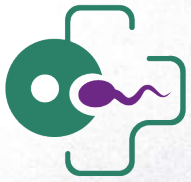
нет

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

только персональные данные, без фото

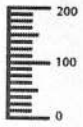
всю имеющуюся информацию

другое _____



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 180


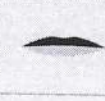






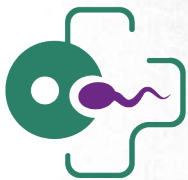
Вес (кг) 85

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 checked="" type="radio"/> <i>нерезко выражена</i>

Губы

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



УЛЬТРАБАНК

Глаза

Цвет

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

Разрез глаз

<input checked="" type="radio"/> Европейский	<input type="radio"/> Монголоидный	<input type="radio"/> Антимонголоидный	<input type="radio"/> Другое
--	------------------------------------	--	------------------------------

Размер

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

Межглазное расстояние

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

Ресницы

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

Брови

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

Уши

Размер

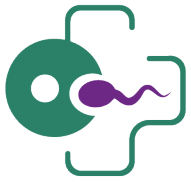
<input type="radio"/> Маленькие	<input checked="" type="radio"/> Средние	<input type="radio"/> Большие
---------------------------------	--	-------------------------------

Мочка

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

Расстояние от головы

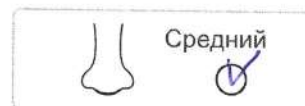
<input type="radio"/> Близко	<input checked="" type="radio"/> Посередине	<input type="radio"/> Далеко
------------------------------	---	------------------------------



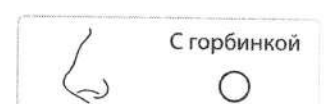
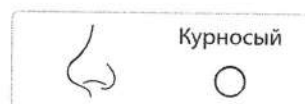
УЛЬТРАБАНК

Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

Короткий

Средний

Длинный

Зубы

Размер



Внешний вид

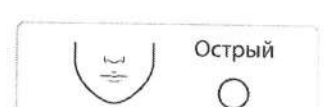
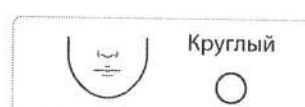
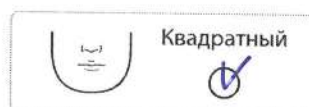
Прямые

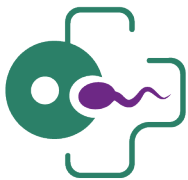
Искривленные

Другое _____

Подбородок

Форма





УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура

Прямые

Волнистые

Кудрявые

Объем

Тонкие

Средние

Плотные

Цвет

Черные

Темно-каштановые

Каштановые

Русый

Рыжие

Темный блондин

Блондин

Седые

Седые волосы нет мало много полностью седой другое _____

В каком возрасте Вы начали седеть? _____

Телосложение худое плотное жилистое крупное другое _____

Размер одежды 48-50 Размер обуви 45

Ваши отличительные черты

Вы правша левша владеете двумя руками

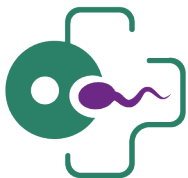
Есть ли у Вас веснушки да нет много мало

Характеристика кожи очень светлая светлая смуглая темная черная другое _____

Характеристика загара кожа не загорает
 кожа слегка загорает
 светлый цвет загара, но может переходить в умеренно темный
 загар хорошо ложится, стойкий темный цвет загара
 другое _____

Дополнительные сведения о себе, касающиеся фенотипических признаков _____

На кого из известных людей вы считаете себя похожим Марко Касас



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение да нет иногда _____

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? 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 средняя общеобразовательная школа №34 г. Зертинска

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения _____

Среднее специальное образование техникум лицей колледж другое _____

Название учреждения Зертинский Технический колледж
Специальность Монтаж, наладка и эксплуатация эл. оборудования в промышленных и гражданских зданиях

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: Гос. экзамен

Высшее образование институт университет академия другое _____

Название учреждения ИНГТУ им. Р.Е. Алексеева

Специальность электроэнергетика и электротехника

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

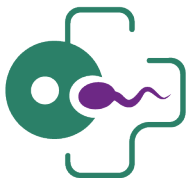
Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: Электронадзор деревообрабатывающего завода

Постдипломное образование аспирантура магистратура докторантура другое _____

Ученая степень _____

Основная область исследования _____



УЛЬТРАБАНК

Другая информация по образованию

- второе высшее образование _____
- курсы повышения квалификации _____
- художественная школа _____
- спортивная школа _____
- другое _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) ООО "Сервисный центр"⁴¹
изготовление и монтаж металлоконструкций и эл. оборудования

Занимаемая должность Руководитель технологической группы

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.) _____

- 1. ООО "Сервисный центр" электромонтер
- 2. ООО "Сервисный центр" инженер технолог
- 3. ООО "Сервисный центр" инженер технолог первой категории
- 4. ООО "Сервисный центр" руководитель технологической группы

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМР-DS-2013 Дата заполнения «19 декабря 2012г.

Национальность Русская
 Раса/расовая принадлежность Европейская Религия вероисповедания Христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные Работящая, ответственная
 Отрицательные Свежабная, упрямая, не умеет слушать

Фенотипические признаки:

Цвет глаз
 голубые
 серые
 зеленые
 карие
 черные
 ореховые
 другое _____

Разрез глаз
 европейский
 монголоидный
 антимонголоидный
 другое _____

Цвет волос
 брюнет
 блондин
 шатен
 рыжий
 русый
 другое _____

Нос
 прямой
 с горбинкой
 курносый
 широкий
 другое _____

Лицо
 круглое
 овальное
 узкое
 широкое
 квадратное
 другое _____

Лоб
 высокий
 низкий
 средний
 другое _____

Тип волос
 прямые
 вьющиеся
 кудрявые
 другое _____

Структура волос
 тонкие
 толстые
 средние
 другое _____

Телосложение
 худое
 плотное
 жилистое
 крупное
 другое _____

Характеристика кожи
 очень светлая
 светлая
 смуглая
 темная
 черная
 другое _____

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование школа общеобразовательная

Средне-специальное образование Техникум

Высшее образование _____

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы Завод Занимаемая должность Работавшая

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____

Группа крови I Резус фактор + положительный

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



УЛЬТРАБАНК

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА



Код СМР-DS-2013

Дата заполнения «10» декабря 2012г.

Национальность Русский
Расовая принадлежность Европейская Религия вероисповедания нет сведений

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные родители в разводе с возраста донора 1 лет,
Отрицательные с отцом не общается.

Фенотипические признаки:

Цвет глаз
 голубые
 серые
 зеленые
 карие
 черные
 ореховые
 другое

Разрез глаз
 европейский
 монголоидный
 антимонголоидный
 другое

Цвет волос
 брюнет
 блондин
 шатен
 рыжий
 русый
 другое

Нос
 прямой
 с горбинкой
 курносый
 широкий
 другое

Лицо
 круглое
 овальное
 узкое
 широкое
 квадратное
 другое

Лоб
 высокий
 низкий
 средний
 другое

Тип волос
 прямые
 вьющиеся
 кудрявые
 другое

Структура волос
 тонкие
 толстые
 средние
 другое

Телосложение
 худое
 плотное
 жилистое
 крупное
 другое

Характеристика кожи
 очень светлая
 светлая
 смуглая
 темная
 черная
 другое



УЛЬТРАБАНК



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование _____ *Средний об отце нет.*

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-DS-2013

Дата заполнения « » 20 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
<u>Елизавета</u>	<u>женский</u>	<u>2,9</u>	<u>хорошее</u>	<u>Плохо-выученная сестра</u>

2. Для каждого ребенка укажите фенотипические особенности:

Имя ребенка	Пол	Возраст	Цвет глаз	Разрез глаз	Цвет волос	Нос	Лицо	Тип волос	Структура волос
<u>Елизавета</u>	<u>женский</u>	<u>2,9</u>	<u>голубые</u>	<u>европейский</u>	<u>брюнет</u>	<u>прямой</u>	<u>круглое</u>	<u>прямые</u>	<u>тонкие</u>
			<u>серые</u>	<u>монголоидный</u>	<u>блондин</u>	<u>с горбинкой</u>	<u>овальное</u>	<u>вьющиеся</u>	<u>толстые</u>
			<u>зеленые</u>	<u>антимонголоид-</u>	<u>шатен</u>	<u>курносый</u>	<u>узкое</u>	<u>кудрявые</u>	<u>средние</u>
			<u>карие</u>	<u>ный</u>	<u>рыжий</u>	<u>широкий</u>	<u>широкое</u>	<u>другое</u>	<u>другое</u>
			<u>черные</u>	<u>другое</u>	<u>русый</u>	<u>другое</u>	<u>квадратное</u>		
			<u>ореховые</u>		<u>другое</u>		<u>другое</u>		
			<u>другое</u>						
<u>Елизавета</u>	<u>женский</u>	<u>2,9</u>	<u>голубые</u>	<u>европейский</u>	<u>русый</u>	<u>курносый</u>	<u>овальное</u>	<u>вьющиеся</u>	<u>тонкие</u>

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
Евгений	мальчик	2,9	добрый, ласковый	Вредная привычка, жует чужие вещи,

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

Если «Да», то укажите причины _____

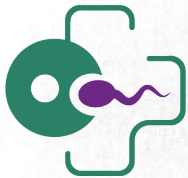
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? да нет

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

6. Есть ли аллергия у Ваших детей? да нет

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

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



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА СПЕРМЫ



Код СМР-ДС-2013

Дата заполнения «10» декабря 2020г.

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

Я немного рассеянный человек.
Забываю купить некоторые вещи, которые не записал.
Вредный и принципиальный. Плохо иду на компромисс.
Отвественный отношусь до исполнения обязательств как в семье
так и на работе. Не подвожу людей, пунктуальный.

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

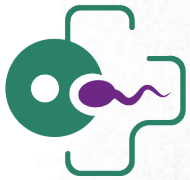
Ближе всего мне бабушка. Она проводила со мной времена
дольше чем остальные. Она мне рассказывала как я убежал
от нее в магазине пролез под прилавком и купил конфетку
из витрины. А продавщица кричала через решетку.
И бабушка меня строго забрала.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? 1. Посетил более 10 стран мира,
интересна культура и быт других стран, с удовольствием
еду на экскурсии.

2. Посетил матчи чемпионата мира, т.к. это одно из главных
событий России 21 века.

3. Рождение дочери.

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему? С мамой. Это мой самый близкий
человек.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА СПЕРМЫ



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

Целеустремленности, доброту, отзывчивость, умение сопереживать

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

Катализ на американских горках в Порт Авентура в Испании.

7. Почему Вы хотите стать донором? *Возможность дополнительного заработка*

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

желаю будущим родителям родить здорового ребенка



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ



Код СМР-DS-2013

Дата заполнения «10» декабря 2020г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Стрелец
2. Ваша любимая книга / автор Чужак, Вивен Кинг
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете читаю литературу связанную с футболом
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? русский рок, Агата Кристи, Король и Шук и т.п.
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо Готовить не люблю. Любимое блюдо салат с корейской морковью и грибами
6. Ваш любимый напиток Соса Сола
7. Ваш любимый цвет Белый и Зеленый
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное Люблю всех животных.
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут Нет.
10. Ваш любимый актер (актриса)? Брэд Питт
11. Ваш любимый фильм? На много. Бойцовский клуб, Мумия, Угрюм и т.п.
12. Любимый мультик детства? Том и Джерри.
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? Европа плюс
14. Любимые имена (мужское и женское) Петр, Елизавета
15. Ваше счастливое число 19
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый Год, День Рождения, Проведу в кругу семьи
17. Ваши привычки делаю все в последний момент, много сижу в интернете
18. Что Вы никогда не простите Предательство
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них Одиночество
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах Люблю спорт. Всегда смотрю Олимпиады и все спорт. Больше всего люблю футбол. Всегда смотрю лигу чемпионов, чемпионат Европы, чемпионат мира. Люблю путешествовать. Смотрю блогеров: Птушкина, Мадва, Бадоеву и передачу Орел и Решка.



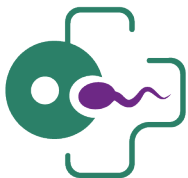
УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ

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

Я люблю спорт. нравятся командные виды спорта,
но особенно футбол. Занимался футболом, когда
учился в школе.

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



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-DS-2013

Дата заполнения «10» декабря 2020г.

Группа крови III Резус фактор - , отрицательный

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

да нет другое _____

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

Если «Да» укажите причину _____

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

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

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

Вещества	Вызываемая реакция

4. Какое у Вас зрение? отличное хорошее среднее плохое

Носите ли Вы линзы очки

Характерные особенности. Вы близорукий дальнозоркий другое _____

Ваше зрение: минус _____ (число), плюс _____ (число)

5. Есть ли у Вас проблемы со слухом? да нет

Если «Да», опишите _____

6. Состояние Ваших зубов отличное хорошее среднее плохое другое _____

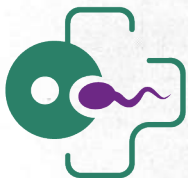
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? слезу за зубами, посещаю дважды в год

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? _____



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? Футбол, Волейбол

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 хронический тонзиллит

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

кожный белый дермографизм после
солнечного ожога на коже в области
плеча и предплечья.



УЛЬТРАБАНК

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

(на фоне алкоголя)

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: