

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код Сир-60-3031

Дата заполнения «04» июня 2024 г.

Национальность русская

Расовая принадлежность европеоидная

Религия вероисповедания —

ДЕТИ

Наличие детей есть нет

Кол-во _____ Пол _____ Возраст самого младшего _____

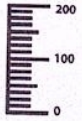
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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) 170








Вес (кг) 60

Лицо

| | | | |
|-------------|--|--|---|
| Форма |  Круглое <input checked="" type="radio"/> |  Овальное <input 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

Зеленые по центру карие

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

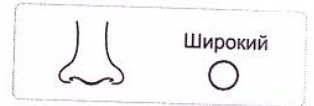
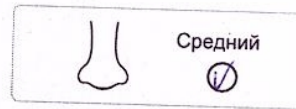
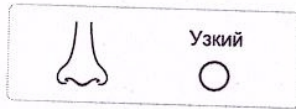
Прилегает Не прилегает

Расстояние от головы

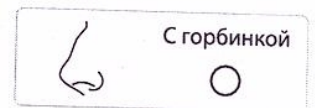
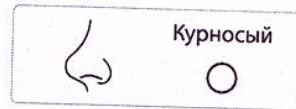
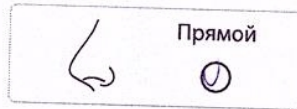
Близко Посередине Далеко

Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

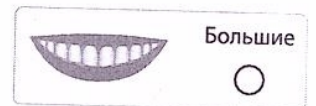
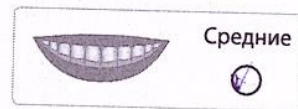
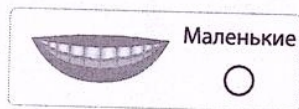
Короткий

Средний

Длинный

Зубы

Размер



Внешний вид

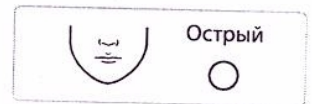
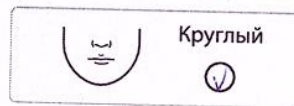
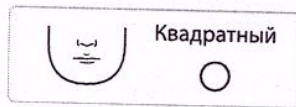
Прямые

Искривленные

Другое _____

Подбородок

Форма



Волосы

Структура Прямые Волнистые Кудрявые

Объем Тонкие Средние Плотные

Цвет

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 S/M 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 _____

Вредные привычки

Курение да нет иногда _____

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? _____

Употребление наркотических средств и/или психотропных веществ без назначения врача

только легкие никогда не употреблял эпизодически регулярно другое _____

Образование

Среднее образование школа лицей гимназия другое

Название учреждения СШБОУ "Школа №15"

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5 - 4.7

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 ННГУ им. Лобачевского

Специальность Психология социальной деятельности

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 _____
- художественная школа _____
- спортивная школа _____
- другое 3 курса по маникюру

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) мастер маникюра
на дому

Занимаемая должность мастер маникюра

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.) Профессионально работаю в модельно-актерской школе Folge Vita июль 2018 - ноябрь 2018, помощник продюсера июль 2021 - январь 2022 (2 месяца), менеджер по привлечению клиентов в салон в марте 2021 - январь 2022, артистка в Самаре июль 2022 - май 2023, мастер маникюра май 2023 - по н.в

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМР-10-3031 Дата заполнения «04» июль 2024 г.

Национальность русская
Расовая принадлежность европеоидная Религия вероисповедания христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные добра, честна
Отрицательные резка

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 СШ № 15

Средне-специальное образование коммерция в торговле текстиля

Высшее образование _____

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы ООО "Прогресс" Занимаемая должность продавец-консультант

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____

Группа крови B Резус фактор +

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

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код _____ Дата заполнения «04» сентябел 2014 г.

Национальность афганская
 Раса принадлежность европеоидная Религия вероисповедания ислам

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные: добрый, умный
 Отрицательные: резкий

Фенотипические признаки:

| | | | |
|--|---|---|---|
| <p>Цвет глаз</p> <p><input type="checkbox"/> голубые <input type="checkbox"/> серые <input type="checkbox"/> зеленые <input type="checkbox"/> карие <input type="checkbox"/> черные <input type="checkbox"/> ореховые <input checked="" type="checkbox"/> другое <u>карие</u></p> | <p>Разрез глаз</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> европейский <input type="checkbox"/> монголоидный <input type="checkbox"/> антимонголоидный <input type="checkbox"/> другое _____</p> | <p>Цвет волос</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> брюнет <input type="checkbox"/> блондин <input type="checkbox"/> шатен <input type="checkbox"/> рыжий <input type="checkbox"/> русый <input type="checkbox"/> другое _____</p> | <p>Нос</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> прямой <input type="checkbox"/> с горбинкой <input type="checkbox"/> курносый <input type="checkbox"/> широкий <input type="checkbox"/> другое _____</p> |
| <p>Лицо</p> <p><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 _____</p> | <p>Лоб</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> низкий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> другое _____</p> | <p>Телосложение</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> худое <input type="checkbox"/> плотное <input type="checkbox"/> жилистое <input type="checkbox"/> крупное <input type="checkbox"/> другое _____</p> | <p>Характеристика кожи</p> <p><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 _____</p> |
| <p>Тип волос</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> прямые <input type="checkbox"/> вьющиеся <input type="checkbox"/> кудрявые <input type="checkbox"/> другое _____</p> | <p>Структура волос</p> <p><input type="checkbox"/> тонкие <input type="checkbox"/> толстые <input checked="" type="checkbox"/> средние <input type="checkbox"/> другое _____</p> | | |

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование Школа 128, Спортивная школа

Средне-специальное образование _____

Высшее образование МГУ им. Лобачевского налого

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы ООО "СРАЙМН" Занимаемая должность препар

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.)

нет

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



Код _____

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 |
|-------------|-----|---------|--------------------|-------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 выпадающие 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 ООЦИТОВ

Код СМР-10-3031

Дата заполнения «04» июня 2024 г.

1. Как бы Вы описали свой характер? Пожалуйста, приведите примеры того, как в жизни проявляются данные черты целеустремленность - всегда добиваюсь
своих целей, энергичная - повышенное внимание окружающих;
честность и прямота - говорю, что думаю; ответственность -
принимаю за свои поступки и отвечаю за все, что
является мне

2. Кто из членов семьи Вам ближе всего и почему? Расскажите Вашу самую любимую историю, которую Ваши родственники и друзья часто рассказывают о Вас Моя мама и сестра
Карина - она смешливая и маленькая, обо мне
часто мама говорит, как и танцую под музыку.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Тем, что начала работать
на себя, ведь это дало много возможностей.

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему? Любого мужчину, ведь мне
это нужно, он сейчас в армии.

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА ООЦИТОВ


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

целостность, харизматичность, честность

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

7. Почему Вы хотите стать донором? Во-первых это помочь другим, во-вторых это материальная заинтересованность

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

Надеюсь, они обретут счастье 

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА ООЦИТОВ

Код СМР-00-3031

Дата заполнения «01» Июль 2024 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака весы
2. Ваша любимая книга / автор «Портрет Дориана Грея» Оскар Уайльд
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете нет
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? Хип хоп, Инди
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо Балет с креветками и авокадо.
6. Ваш любимый напиток вода
7. Ваш любимый цвет ч/б
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное да, кошка
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут да, кошка Мервешка
10. Ваш любимый актер (актриса)? -
11. Ваш любимый фильм? -
12. Любимый мультфильм детства? Монстер хаус
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? -
14. Любимые имена (мужское и женское) -
15. Ваше счастливое число 3
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) новый год и день рождения - в близком кругу
17. Ваши привычки -
18. Что Вы никогда не простите предательство / измена
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них боязь темноты
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах можно делать украшения из висера.

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА ООЦИТОВ

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

Нет, но единственные модные спортивные активности
- йога и растяжка

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

английский
испанский

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код _____

Дата заполнения «04» июня 2024 г.

Группа крови B 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 прививка манту

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 1 (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? редко

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? Раз в пол года комплекс «синец»

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

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

регулярно иногда редко никогда другое _____

Какой тип упражнений Вы выполняете аэробные кардио силовые другое _____

Вид спорта? йога / гимнастика

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 _____ Дата заполнения «04» июль 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 | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца |
| | Пожалуйста, укажите количество всех родных (биологических) членов вашей семьи (в том числе умерших родственников). Включая сводных братьев и сестер, с которыми Вы имеете одного общего родителя. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 |

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

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

| Заболевания | Никто | Вы | Мать | Отец | Братья | Сестры | Бабушки | | Дедушки | | Тети | | Дяди | | Двоюродные братья | | Двоюродные сестры | | Комментарии | |
|--|-------|----|------|------|--------|--------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|-------------|--|
| | | | | | | | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | | |
| 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 | | |
| 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 | | |
| 7. Половая / репродуктивная система | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Врожденные дефекты половой/репродуктивной системы | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Бесплодие | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Рак груди | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Рак шейки матки | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Рак матки | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Рак яичников | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Рак простаты | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Рак яичек | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Гипоспадия | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Распаянный 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 | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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