

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-20-3058

Дата заполнения «19» 03 2025 г.

Национальность русская

Расовая принадлежность европеоидная

Религия вероисповедания христианство

ДЕТИ

Наличие детей ☒ есть ☐ нет

Кол-во 1 Пол мужской Возраст самого младшего 3

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

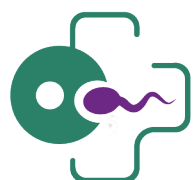
☐ нет

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

☐ только персональные данные, без фото

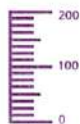
☐ всю имеющуюся информацию

☐ другое _____



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 163



Вес (кг) 50

Лицо

Форма



Круглое



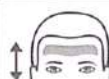
Овальное



Квадратное



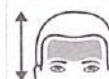
Высота лба



Низкий



Средний



Высокий



Размер лба



Узкий



Средний



Широкий



Особенности



Ямочки



Веснушки



Ямочка на подбородке



Губы

Верхняя



Тонкая



Средняя



Толстая



Нижняя



Тонкая

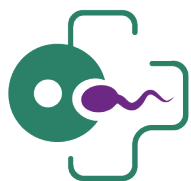


Средняя



Толстая





УЛЬТРАБАНК

Глаза

Цвет

 Голубые ☐	 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

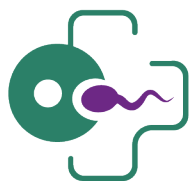
 Маленькие ☐	 Средние ☒	 Большие ☐
---	--	---

Мочка

 Прилегает ☐	 Не прилегает ☒
---	---

Расстояние от головы

 Близко ☒	 Посередине ☐	 Далеко ☐
---	--	--



УЛЬТРАБАНК

Нос

Форма



Узкий



Средний



Широкий



Профиль



Прямой



Курносый



С горбинкой



Ширина

Узкий



Средний



Широкий



Длина

Короткий



Средний



Длинный



Зубы

Размер



Маленькие



Средние



Большие



Внешний вид

Прямые



Искривленные



Другое _____

Подбородок

Форма



Квадратный

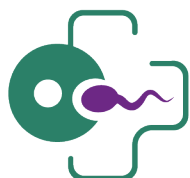


Круглый



Острый





УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура	Прямые ☐	Волнистые ☒	Кудрявые ☐	
Объем	Тонкие ☐	Средние ☒	Плотные ☐	
Цвет	 Черные ☐	 Темно-каштановые ☐	 Каштановые ☐	 Русый ☒
	 Рыжие ☐	 Темный блондин ☐	 Блондин ☐	 Седые ☐

Седые волосы ☒ нет ☐ мало ☐ много ☐ полностью седой ☐ другое _____

В каком возрасте Вы начали седеть? _____

Телосложение ☒ худое ☐ плотное ☐ жилистое ☐ крупное ☐ другое _____

Размер одежды 42-44 Размер обуви 35-36

Ваши отличительные черты

Вы ☒ правша ☐ левша ☐ владеете двумя руками

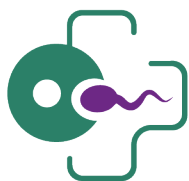
Есть ли у Вас веснушки ☐ да ☒ нет ☐ много ☐ мало

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 нет

На кого из известных людей Вы считаете себя похожей не вижу сходства



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение ☐ да ☒ нет ☐ иногда _____

Употребление алкоголя ☐ употребляю ☐ эпизодически ☐ не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? два раза в год, не более 2х бокалов

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

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения множество грамот и дипломов за активное участие в жизни школы

Среднее специальное образование ☐ техникум ☐ лицей ☒ колледж ☐ другое _____

Название учреждения Приборостроительный колледж

Специальность техник по информационным системам

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: разработка бд и автоматизация рабочего места

Высшее образование ☐ институт ☐ университет ☐ академия ☐ другое _____

Название учреждения _____

Специальность _____

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

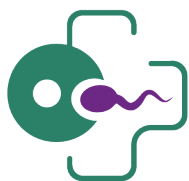
Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: _____

Постдипломное образование ☐ аспирантура ☐ магистратура ☐ докторантура ☐ другое _____

Ученая степень _____

Основная область исследования _____



УЛЬТРАБАНК

Другая информация по образованию

- ☐ второе высшее образование _____
- ☐ курсы повышения квалификации _____
- ☒ художественная школа закончила художественную школу
- ☐ спортивная школа _____
- ☐ другое _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) банковская служба

Занимаемая должность ведущий специалист

Особые достижения достижение внешних показателей в работе

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.)

Моей первой работой был учредитель, достигшим
возраста более 80 лет.

сейчас работаю в крупной компании

Психологический портрет донора _____

Отличается твердыми личностными качествами и практической
системной ценностью. Всегда предпринимает, когда есть возможности
навести порядок и организовать процесс. Я любознательна,
люблю учиться и узнавать новое. Общительна и дружелюбна,
всегда готова прийти на помощь.



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМР-80-3058 Дата заполнения «19» 03 2025 г.

Национальность русская
Расовая принадлежность европеидная Религия вероисповедания христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные добрая, коммуникабельная, добродетельная
Отрицательные

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 средняя общеобразовательная школа

Средне-специальное образование _____

Высшее образование парикмахерский институт

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы школа Занимаемая должность педагог

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

☒ отличное ☐ хорошее ☐ удовлетворительное ☐ плохое ☐ возраст смерти _____

Группа крови _____ Резус фактор _____

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



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР-ДО-3058 Дата заполнения «19» 03 2025 г.

Национальность русский
 Раса принадлежность европеоидная Религия вероисповедания христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные _____
 Отрицательные _____

Фенотипические признаки:

Цвет глаз ☐ голубые ☐ серые ☐ зеленые ☒ карие ☐ черные ☐ ореховые ☐ другое	Разрез глаз ☒ европейский ☐ монголоидный ☐ антимонголоидный ☐ другое	Цвет волос ☐ брюнет ☐ блондин ☐ шатен ☐ рыжий ☒ русский ☐ другое	Нос ☒ прямой ☐ с горбинкой ☐ курносый ☐ широкий ☐ другое	Лицо ☐ круглое ☒ овальное ☐ узкое ☐ широкое ☐ квадратное ☐ другое	Лоб ☐ высокий ☐ низкий ☒ средний ☐ другое
--	--	--	--	---	---

Тип волос ☐ прямые ☒ выходящие ☐ кудрявые ☐ другое	Структура волос ☐ тонкие ☐ толстые ☒ средние ☐ другое	Телосложение ☐ худое ☒ плотное ☐ жилистое ☐ крупное ☐ другое	Характеристика кожи ☐ очень светлая ☒ светлая ☐ смуглая ☐ темная ☐ черная ☐ другое
--	---	--	--



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Образование :

Среднее образование среднее общеобразовательная школа
Средне-специальное образование окончил техникум колледж
Высшее образование _____
Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы судебная сфера деятельности Занимаемая должность руководитель судебной администрации

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-80-5058

Дата заполнения «19» 03 20 21 г.

Имеете ли Вы детей? ☐ да ☒ нет Если «Да», то сколько мужского пола муж. 1 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>Кирилл</u>	<u>муж</u>	<u>3</u>	<u>отличное</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>Кирилл</u>	<u>муж</u>	<u>3</u>	<u>синие</u>	<u>европ.</u>	<u>блонд</u>	<u>прямой</u>	<u>овальное</u>	<u>прямые</u>	<u>средние</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
Ирина	жен	3	очень доброй, нежный	капризный

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

Если «Да», то укажите причины _____

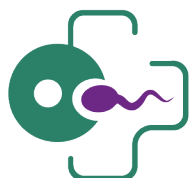
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? ☐ да ☒ нет

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 муча, молоко, у его отца такая же аллергия

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



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



Код СМР-РД-3058

Дата заполнения «19» 03 2025г.

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

У меня сильный волевой характер, я всегда добиваюсь желаемого. В работе всегда достигаю высокой производительности. Есть выжимательный перфекционизм. Я принципиальный человек, но при этом всегда подбираю правильные слова, чтобы не задеть чувства другого человека. Добря и обладаю внешней улыбкой.

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

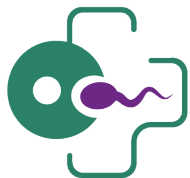
Самый родной для меня человек - это мама. Она всегда меня поддерживала и всегда была рядом. Мне часто вспоминали, как я маленькая играла с бабушкой. Меня бабушка научила стишкам, которыми я удивляла бабушку. Я побежала к маме и говорю: "Милый бабушка родой, нет ли рубрика с тобой? Расскажи, каким ты твою бабушку видел!" - и сразу бабушка прерывается, а он мне говорит, прикинь, что у него нет бабушки и он не видел.

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

Я горжусь тем, что устроилась на хорошую работу, добилась высоких показателей. Приобрела недвижимость.

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 бабушкой, очень по ней скучаю. Я бы вновь хотела послушать ее истории о прошлом, мне всегда было интересно.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

Я бы хотела, чтобы у него был сильный характер, чтобы он всегда добивался поставленных целей, чтобы он был честный и порядочный человеком.

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

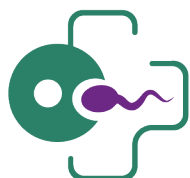
Прыжок с веревкой с моста

7. Почему Вы хотите стать донором?

Моя близкая подруга долгое время не могла забеременеть. Я ей переживала этот тяжелый период, поддерживала ее. Это очень тяжело. Поэтому я бы хотела помочь людям обрести свое счастье.

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

Вы станете прекрасными родителями! У вас все получится!



УЛЬТРАБАНК

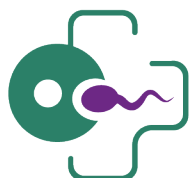
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР 20-3058

Дата заполнения «19» 03 2025 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака овен
2. Ваша любимая книга / автор Евгений Онегин
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете нет
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? поп
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо да, нет предпочтений
6. Ваш любимый напиток гранатовый сок
7. Ваш любимый цвет желтый
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное да, люблю всех, они мне
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут нет
10. Ваш любимый актер (актриса)? Джордж Тиллан
11. Ваш любимый фильм? Форма воды
12. Любимый мультфильм детства? Юрский замок
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? не слушаю
14. Любимые имена (мужское и женское) Кирилл, Ульяна
15. Ваше счастливое число 26
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый год, отмечаем в кругу семьи
17. Ваши привычки не замечала
18. Что Вы никогда не простите предательство
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них да, боюсь потерять близких
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах художественное искусство; люблю активный образ жизни; нравится посещать новые места; узнавать что-то новое интересное



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА

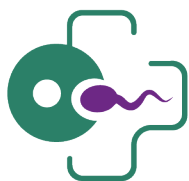


21. Вы любите спорт? Расскажите о Вашем любимом виде спорта. Каким видом спорта вы занимаетесь/занимались?

да, предпочитаю кардио

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

изучала немецкий и английский



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-20-3058

Дата заполнения «19» 03 2025г.

Группа крови I Резус фактор +

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

☐ да ☒ нет ☐ другое _____

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

Если «Да» укажите причину _____

3. В настоящее время у Вас есть на что-нибудь аллергия? ☐ да ☒ 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 _____

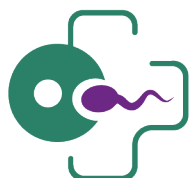
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? _____

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? _____

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 ВМР-20-1058 Дата заполнения «19» 03 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	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	0	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 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	
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	✓																		
Гипоспадии	✓																		
Крипторхизм	✓																		
Прочее _____																			
8. Эндокринная система / обмен веществ																			
Врожденные дефекты эндокринной системы	✓																		
Сахарный диабет	✓																		
Нарушение обмена веществ	✓																		
Заболевания паращитовидных 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	
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		Комментарий
							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: