

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА СПЕРМЫ

Анкета донора спермы

Код СМР-AS-2034

Дата заполнения «30» 03 2023г.

Национальность славянская (мать - македонка)

Расовая принадлежность русский

Религия вероисповедания Христианство

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

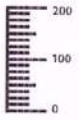
Если «Да», то при каких условиях: только для пациентов из других городов

только персональные данные, без фото

всю имеющуюся информацию

другое _____

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ















Рост (см) 176









Вес (кг) 60

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 checked="" 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 checked="" type="radio"/>

Глаза




Цвет

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



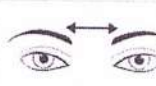
Разрез глаз

Европейский Монголоидный Антимонголоидный Другое


Размер

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




Межглазное расстояние

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

Ресницы




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

Брови

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

Уши




Размер

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

Мочка

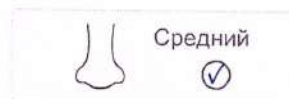
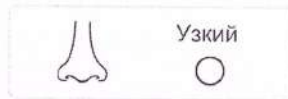
 Прилегает <input type="radio"/>	 Не прилегает <input checked="" type="radio"/>
---	---

Расстояние от головы

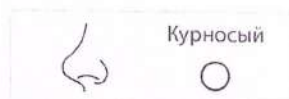
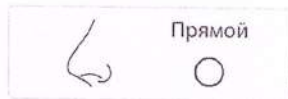
 Близко <input type="radio"/>	 Посередине <input checked="" type="radio"/>	 Далеко <input type="radio"/>
--	---	--

Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

Короткий

Средний

Длинный

Зубы

Размер



Внешний вид

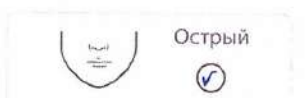
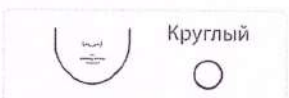
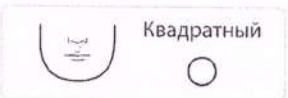
Прямые

Искривленные

Другое _____

Подбородок

Форма



Волосы

Структура Прямые Волнистые Кудрявые

Объем Тонкие Средние Плотные

Цвет

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

Седые волосы нет мало много полностью седой другое _____

В каком возрасте Вы начали седеть? не начал

Телосложение худое плотное жилистое крупное другое _____

Размер одежды 46 Размер обуви 42

Ваши отличительные черты

Вы правша левша владеете двумя руками

Есть ли у Вас веснушки да нет много мало

Характеристика кожи очень светлая светлая смуглая темная черная другое _____

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

Дополнительные сведения о себе, касающиеся фенотипических признаков _____

На кого из известных людей вы считаете себя похожим _____

Вредные привычки

Курение да нет иногда _____

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? ни употребляю

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 МАОУ школа № 125

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

Особые достижения _____

Среднее специальное образование техникум лицей колледж другое _____

Название учреждения _____

Специальность _____

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

Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: _____

Высшее образование институт университет академия другое _____

Название учреждения _____

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 _____

Другая информация по образованию

- второе высшее образование _____
- курсы повышения квалификации _____
- художественная школа _____
- спортивная школа _____
- другое Музыкальная школа по маме Баян

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) В настоящее время являюсь студентом ИСМУ им. Бекетова

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.) _____

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА



Код СМР - 911 - 9034

Дата заполнения «30» 03 2023 г.

Национальность Украинка

Расовая принадлежность Славянская Религия вероисповедания Христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные Добромя, разговаривает мягко, трудолюбива
 Отрицательные Наивность

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 _____

Средне-специальное образование _____

Высшее образование _____

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы ДК Занимаемая должность главный бухгалтер

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери 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.)

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР-РБ-2034

Дата заполнения «30» 03 2023 г.

Национальность русский
 Расовая принадлежность европеидный Религия вероисповедания Крещенанство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные общительность, харизматичность
 Отрицательные дромы

Фенотипические признаки:

Цвет глаз <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	Разрез глаз <input checked="" type="checkbox"/> европейский <input type="checkbox"/> монголоидный <input type="checkbox"/> антимонголоидный <input type="checkbox"/> другое	Цвет волос <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	Нос <input type="checkbox"/> прямой <input type="checkbox"/> с горбинкой <input type="checkbox"/> курносый <input checked="" type="checkbox"/> широкий <input type="checkbox"/> другое
Тип волос <input checked="" type="checkbox"/> прямые <input type="checkbox"/> вьющиеся <input type="checkbox"/> кудрявые <input type="checkbox"/> другое	Структура волос <input type="checkbox"/> тонкие <input type="checkbox"/> толстые <input checked="" type="checkbox"/> средние <input type="checkbox"/> другое	Лицо <input checked="" type="checkbox"/> круглое <input type="checkbox"/> овальное <input type="checkbox"/> узкое <input type="checkbox"/> широкое <input type="checkbox"/> квадратное <input type="checkbox"/> другое	Лоб <input type="checkbox"/> высокий <input checked="" type="checkbox"/> низкий <input type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> другое

Телосложение <input type="checkbox"/> худое <input type="checkbox"/> плотное <input type="checkbox"/> жилистое <input checked="" type="checkbox"/> крупное <input type="checkbox"/> другое	Характеристика кожи <input type="checkbox"/> очень светлая <input checked="" type="checkbox"/> светлая <input type="checkbox"/> смуглая <input type="checkbox"/> темная <input type="checkbox"/> черная <input type="checkbox"/> другое
--	--



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Образование :

Среднее образование _____

Средне-специальное образование _____

Высшее образование юридическое

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы Капканья, Симонья" Занимаемая должность менеджер

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-РД-2024

Дата заполнения «30» 03 2023.

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 СПЕРМЫ



Код СМР-ДС-2034

Дата заполнения «30» 03 2023г.

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

Я бы описал себя как внимательного, чув-
ствительного человека, общительного, интуитивного, заботливого
индивидуального человека. Я всегда помогаю людям, если
вижу, что им нужна моя помощь. Часто я вы-
ступаю организатором, которая часто вступает
ситуации и стараюсь ее урегулировать, беру все под
свой контроль. Моя общительность раскрывается в си-
туациях когда я захожу на работу с человеком, сту-
пая делая минут общения с коллегами моими друзьями

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 ко
мне мой отец, мы с ним достаточно часто про-
водим время вместе, раз в месяц можем уехать на
рыбалку, где можем обсудить все от политики, до
будущих жизненных планов.

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

Я горжусь тем что
не вижу препятствий. Увидеть девушку, познакомиться
и предложить позже провести время вместе. Легко,
зайти в толпу незнакомых людей и через пару дней
стать одним из них - потому бы и так.

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

Если выбирать из логики, сто-
ит выбирать того человека, с кем можно поговорить и
поменять свое мнение в будущем стараясь. Например, мо-
жно поужинать с подающим надежды дизайнером, во
время общения с которым, предложить возможные идеи
за еду и предложить свою роль в организации

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА СПЕРМЫ



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

Я бы хотел, чтобы в нем сохранилась целеустремленность и креативность. Она появилась с детства и осталась в жизни. Во вторую очередь, я надеюсь на сохранение щепетильности и чуждости. Приспосабливаться можно лишь в крайнем случае, но не надо блуждать.

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

Ближний-дальний. Не сравнивая даже с прыжком с парашютом. Водить, что резинка сгорела, что-то идет не так, поворотный момент, выходя на большой скорости.

7. Почему Вы хотите стать донором?

Главная причина - заработная плата 37 тыс. в месяц никому еще не вредила. Так же хотелось бы оставить после себя наследие, чтобы кто-то из моих детей чувствовал больше, чем я.

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

Покажите ребенку раскрытость, заботьтесь о нем в жизни, отложите репутацию, если поможете, я уверен, что у него может быть большое будущее.

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ

Код СМР-ДС-2034

Дата заполнения «30» 03 2023 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Телец
2. Ваша любимая книга / автор „Ка западном формате без перемен“
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете _____
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? Я люблю все, от классики до поп-музыки
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо Да, паста с морепродуктами
6. Ваш любимый напиток Клубничный мохито, без алкоголя
7. Ваш любимый цвет Синий
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное Да, кошки
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут Джулия - шотландская вислоухая кошка
10. Ваш любимый актер (актриса)? Дайан Лорейн
11. Ваш любимый фильм? „Джентльмены“ Гая ричи
12. Любимый мультик детства? Черепашки ниндзя 2003
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? _____
14. Любимые имена (мужское и женское) Екатерина, Владимир
15. Ваше счастливое число 17
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый год, обязательно собравшись со своими друзьями и эти друзья обязательно будут отмечать
17. Ваши привычки Зарядка, душ и чай каждое утро
18. Что Вы никогда не простите Измена
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них В детстве я очень боялся бесконечной жизни души, само понятие бесконечного существования внушало ужас.
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах Я люблю общаться с людьми, что-то организовывать, мне интересно узнавать новое

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ

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

Я люблю бег, с музыкой в ушах и прекрасными видами вокруг можно отвлечься от любых проблем.

22. Знаете ли Вы иностранные языки? На каких языках Вы можете разговаривать Я знаю англий-

ский язык, к общению заставила полюбилась общением с людьми.

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМД-ДЗ-2034

Дата заполнения «30» 03 2023.

Группа крови III положительная 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 не постоянно

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? Осмотр 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? _____

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
<i>Удаление аденоидов</i>	<i>2010</i>	<i>нет</i>

10. У Вас есть братья или сестры, которые умерли в младенчестве или в детстве? да нет

Если «Да», то какова была причина? _____

11. Существуют ли какие-либо заболевания или аномалии, которые появились у кого-либо из Ваших родственников в результате профессиональной деятельности? да нет

Если «Да», то опишите заболевание, укажите, кто именно из членов семьи пострадал и при каких обстоятельствах _____

12. Кто-нибудь в вашей семье, включая Вас, испытывал повторяющиеся и/или хронические симптомы, которые не были диагностированы врачом? да нет

(Пожалуйста, укажите даже те симптомы, которые, вы считаете не столь серьезными).

Если «Да», опишите их _____

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

МЕДИЦИНСКАЯ ИСТОРИЯ СЕМЬИ ДОНОРА



Код СМР-91-2024 Дата заполнения «30» 03 2024.

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	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0

Пожалуйста, укажите, какие из следующих проблем (заболеваний), были обнаружены у Вас или у членов вашей семьи. Поставьте галочки в соответствующих ячейках. Если ни вы, ни члены вашей семьи, не болели данными заболеваниями, 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		
1. Сердечно-сосудистая система																			
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	<input checked="" type="checkbox"/>																		
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																			

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 паразитовидных желез	✓																			
Заболевания гипофиза	✓																			
Заболевания надпочечников	✓																			
Рак щитовидной железы	✓																			
Болезнь Гоше	✓																			
Прочее _____																				

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		
9. Нервная система																				
Врожденные заболевания головного или спинного мозга	✓																			
Рак головного или спинного мозга	✓																			
Заболевания спинного мозга (анэнцефалия, расщепление позвоночника)	✓																			
Эпилепсия	✓																			
Мигрень	✓																			
Умственная отсталость	✓																			
Церебральный паралич	✓																			
Аутизм	✓																			
Задержка развития	✓																			
Семейные анемии	✓																			
Нарушение подвижности	✓																			
Нарушение обучения	✓																			
Рассеянный склероз	✓																			
Задержка развития речи	✓																			
Нейрофиброматоз	✓																			
Гидроцефалия	✓																			
Старческое слабоумие до 50 лет	✓																			
Болезнь Канавана	✓																			
Болезнь Гентингтона	✓																			
Болезнь Альцгеймера	✓																			
Болезнь Нимана-Пика	✓																			
Болезнь Паркинсона	✓																			
Синдром дефицита внимания	✓																			
Синдром Туретта	✓																			
Прочие																				

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
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: