

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМРДО-3111

Дата заполнения «18» июня 2016 г.

Национальность русская

Расовая принадлежность Европейская

Религия вероисповедания христианство

ДЕТИ

Наличие детей ☒ есть ☐ нет

Кол-во 1 Пол мужской Возраст самого младшего 1,9

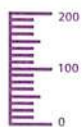
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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



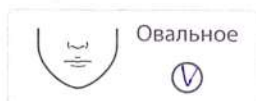
Рост (см) 165



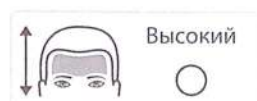
Вес (кг) 47

Лицо

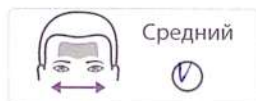
Форма



Высота лба



Размер лба



Особенности



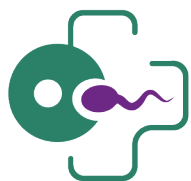
Губы

Верхняя



Нижняя





УЛЬТРАБАНК

Глаза

Цвет

 Голубые ☐	 Серые ☐	 Зеленые ☒	 Карие ☐	 Черные ☐	 Ореховые ☐
---	---	--	---	--	--

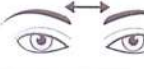
Разрез глаз

Европейский ☒ Монголоидный ☐ Антимонголоидный ☐ Другое ☐

Размер

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

Межглазное расстояние

 Узкое ☐	 Среднее ☒	 Широкое ☐
---	--	---

Ресницы

 Короткие ☐	 Средние ☐	 Длинные ☒
---	--	---

Брови

 Узкие ☐	 Средние ☒	 Толстые ☐
---	--	---

Уши

Размер

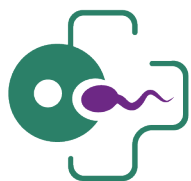
 Маленькие ☐	 Средние ☒	 Большие ☐
---	--	---

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

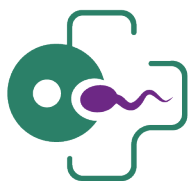


Круглый



Острый





УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура

Прямые ☒

Волнистые ☐

Кудрявые ☐

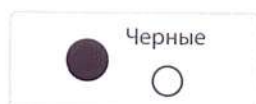
Объем

Тонкие ☐

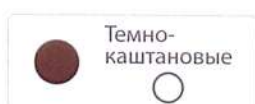
Средние ☐

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 40 Размер обуви 37

Ваши отличительные черты

Вы ☒ правша ☐ левша ☐ владеете двумя руками

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

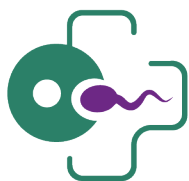
Характеристика кожи ☒ очень светлая ☐ светлая ☐ смуглая ☐ темная ☐ черная ☐ другое _____

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

(ограничено) Евгения Кудряшова



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение ☐ да ☒ нет ☐ иногда _____

Употребление алкоголя ☐ употребляю ☐ эпизодически ☒ не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? с 2020 (иногда)

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 МБОУ СОШ №9

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 МФЮА (высшая специальная школа)

Специальность оперативно-разыскная деятельность

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

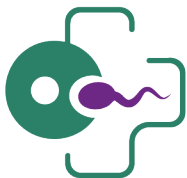
Особые достижения _____

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 _____
- ☐ спортивная школа _____
- ☒ другое курсы мастера по шоппингу. 2021 г.

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) Самозанятость

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.) ООО "Фирма" генеральный директор
врач-терапевт / ИТ ~~менеджер~~ Анна Андреевна
генеральный директор авторского и авторского проекта
Самозанятость / авторское / авторское работы.

Психологический портрет донора Уверенное в себе человек, не боюсь
оставлять свои интересы, умею отстаивать
позицию и не позволяю манипулировать. Мало
эмоциональна, не переживаю критику.
Уверенная и самостоятельная. постоянное изучение
нового, постановка задач в жизни и профессиональной
деятельности. Способна принимать и принимать критику
других людей, что способствует повышению здоровья
личности. Являюсь психологом по своей специальности
по жизни стабильно во всем.

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА



Код СМР-ДО-3-НН

Дата заполнения «18» июня 2026 г.

Национальность русская
 Расовая принадлежность европеоидная Религия вероисповедания христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные добродетельная, доброе (соотрагательная), безудовное приятие.
 Отрицательные ребователная

Фенотипические признаки:

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

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

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование Школа №1111111111
Средне-специальное образование Секретарское дело ВБПОУ "КБЧК"
Высшее образование _____
Постдипломное образование (ученые степень, звание) повышение квалификации 0020/0001/2002/2023
004/2005

Профессиональная деятельность:

Основное место работы РБЧЗ РК Занимаемая должность секретарь

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

☒ отличное ☐ хорошее ☐ удовлетворительное ☐ плохое ☐ возраст смерти _____
Группа крови A Резус фактор +

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



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМРРВ-ЗНН Дата заполнения «18» июня 2026 г.

Национальность русский
 Раса/принадлежность европеоидный Религия/вероисповедания христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные Щеряе, ответственность, шовов и работа
 Отрицательные безответственность в мою сторону (банков)

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 ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Образование :

Среднее образование школа 9 классов
Средне-специальное образование резчик по дереву 6 разряд (2,3,4,5) Резного дела
Высшее образование _____
Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы ИП "ДУТБ" Занимаемая должность резчик по дереву.

Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент

☒ отличное ☐ хорошее ☐ удовлетворительное ☐ плохое ☐ возраст смерти _____
Группа крови 1 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-00-3111 Дата заполнения «18» сентября 2026 г.

Имеете ли Вы детей? ☒ да ☐ нет Если «Да», то сколько мужского пола _____ женского пола 1

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>Евения</u>	<u>Ж</u>	<u>1,9</u>	<u>опишите</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>Евения</u>	<u>Ж</u>	<u>1,9</u>	<u>голубые</u>	<u>европейский</u>	<u>брюнет</u>	<u>прямой</u>	<u>круглое</u>	<u>прямые</u>	<u>тонкие</u>
			<u>серые</u>	<u>монголоидный</u>	<u>блондин</u>	<u>с горбинкой</u>	<u>овальное</u>	<u>выющиеся</u>	<u>толстые</u>
			<u>зеленые</u>	<u>антимонголоид-</u>	<u>шатен</u>	<u>курносый</u>	<u>узкое</u>	<u>кудрявые</u>	<u>средние</u>
			<u>карие</u>	<u>ный</u>	<u>рыжий</u>	<u>широкий</u>	<u>широкое</u>	<u>другое</u>	<u>другое</u>
			<u>черные</u>	<u>другое</u>	<u>русый</u>	<u>другое</u>	<u>квадратное</u>		
			<u>ореховые</u>		<u>другое</u>				
			<u>другое</u>						

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
Саша	Ж	1,9	спокойный, самостоятельный	

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

Если «Да», то укажите причины _____

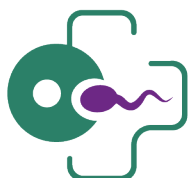
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? ☐ да ☒ нет

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

6. Есть ли аллергия у Ваших детей? ☐ да ☒ нет

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

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



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



Код СМР-20-ЭМ1

Дата заполнения «18» июня 2020 г.

1. Как бы Вы описали свой характер? Пожалуйста, приведите примеры того, как в жизни проявляются данные черты Шершачивость - сложно вывести из себя.

Заброшен - не досаждает и шутит.

Завоеватель - всегда дружно в дружбе.

Восприимчивость - помогаю друзьям в сложных ситуациях.

Скромность - на работе много делю, помогаю коллегам.

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

близкая для меня человек, всегда поддерживает и принимает мое решение.

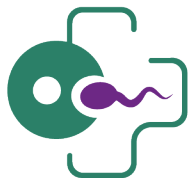
История о том: как в 8 лет я нарисовала маме в паспорте пейзаж и ровными линиями покрывала. И было у нас на работе и мамы все очень.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Горжусь тем, что многого достигла, уехала из маленького города в свою семью обеспеченная. Вышла замуж, потом родила. Помогала родителям.

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

приехала к ней маленькое и росло много у нее в деревне. Она повариха и сама

степень воспоминаний в самое крутое время.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

Честность, верность своим принципам, доброту, честность и искренность, самостоятельность и уважение к другим.

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

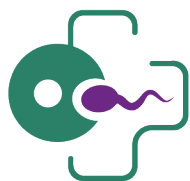
Прыжок с высоты в воду. (в крышу со скамьи)

7. Почему Вы хотите стать донором?

Долго размышляя, мне понравились я хочу помочь людям испытать любовь родившись Вы становитесь родителями.

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

Хочу вам пожелать чтобы у вас все получилось. Не бойтесь трудностей верь все исправимо! Веря в себя и свои силы.



УЛЬТРАБАНК

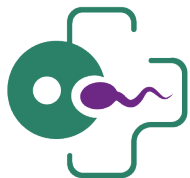
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР-ВД-ЗМ

Дата заполнения «18» июня 2020 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Дева
2. Ваша любимая книга / автор 45 татуировок женщины М. Батышев.
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете -
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? рап, поп
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо ры / ершата (из семейных рецептов)
паста болоньезе и вегетарианская лазанья
6. Ваш любимый напиток кофе
7. Ваш любимый цвет белый
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное собака
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут кот (Бонсе) выскочка и котенок.
10. Ваш любимый актер (актриса)? Уинн Динг
11. Ваш любимый фильм? в покое до свидания
12. Любимый мультфильм детства? «Ну погоди!»
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? шаруе / шара в машине без елесте
14. Любимые имена (мужское и женское) Анатолий / Юлия
15. Ваше счастливое число 11
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Семейные
заставки
17. Ваши привычки пить по утрам кофе, спать в удобном
состоянии,
18. Что Вы никогда не простите -
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них -
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах рисование, создание
своих бумажных (или картонных)



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА

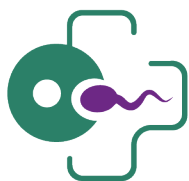


21. Вы любите спорт? Расскажите о Вашем любимом виде спорта. Каким видом спорта вы занимаетесь/занимались?

Да, занимаюсь езда на лыжах и катание на коньках. Бегая 3 раза в неделю в клубе, выходя по возможности бассейн/прогулка.

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

просто разговаривать свободно.



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код ВМР-40-344

Дата заполнения «18» июня 2026 г.

Группа крови A 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 _____

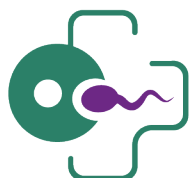
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? 1 р. в 6 месяцев

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? школа фитнеса

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 _____

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	—																		
Прочие _____																			
3. Респираторная система																			
Врожденные дефекты дыхательной системы	—																		
Астма	—																		
Муковисцидоз	—																		
Рак легких	—																		
Хроническая обструктивная болезнь легких	—																		
Эмфизема легких	—																		
Сенная лихорадка	—																		
Прочие _____																			
4. Кожа																			
Акне	—																		
Экзема	—																		
Нарушения пигментации	—																		
Псориаз	—																		
Меланома	—																		
Другие опухоли кожи	—																		
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	
7. Половая / репродуктивная система																			
Врожденные дефекты половой/репродуктивной системы	—																		
Бесплодие	—																		
Рак груди	—																		
Рак шейки матки	—																		
Рак матки	—																		
Рак яичников	—																		
Рак простаты	—																		
Рак яичек	—																		
Гипоспадии	—																		
Крипторхизм	—																		
Прочее _____	—																		
8. Эндокринная система / обмен веществ																			
Врожденные дефекты эндокринной системы	—																		
Сахарный диабет	—																		
Нарушение обмена веществ	—																		
Заболевания парашитовидных желез	—																		
Заболевания гипофиза	—																		
Заболевания надпочечников	—																		
Рак щитовидной железы	—																		
Болезнь Гоше	—																		
Прочее _____	—																		

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

9. Нервная система

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
10. Психические расстройства																			
Хроническая депрессия	—																		
Приступы паники или ярости	—																		
Шизофрения	—																		
Биполярное расстройство личности	—																		
Маниакально-депрессивный синдром	—																		
Прочее _____	—																		
11. Опорно-двигательный аппарат																			
Врожденные дефекты опорно-двигательного аппарата	—																		
Артрит	—																		
Косолапость	—																		
Деформация позвоночника	—																		
Карликовость	—																		
Подагра	—																		
Задержка роста	—																		
Мышечная дистрофия	—																		
Другие хронические мышечные заболевания	—																		
Заячья губа или волчья пасть	—																		
Остеопороз	—																		
Прочее _____	—																		

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		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	
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	—																		
12. Органы 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: