

УЛЬТРАБАНК

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА СПЕРМЫ

Анкета донора спермы

Код СМР-93-3006

Дата заполнения «21» октября 2020 г.

Национальность русский

Расовая принадлежность европеоидная

Религия вероисповедания крещённый, но не исповедую

ДЕТИ

Наличие детей есть нет

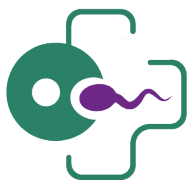
Кол-во _____ Пол _____ Возраст самого младшего _____

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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

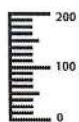
Можем ли мы раскрывать Вашу персональную информацию (имя, фото, голос, почерк и т.д.)? да нет

Если «Да», то при каких условиях: только для пациентов из других городов
 только персональные данные, без фото
 всю имеющуюся информацию
 другое _____



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 180




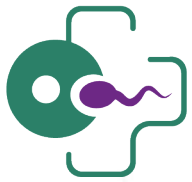
Вес (кг) 76,8

Лицо

Форма	 Круглое <input type="radio"/>	 Овальное <input checked="" type="radio"/>	 Квадратное <input type="radio"/>
Высота лба	 Низкий <input type="radio"/>	 Средний <input checked="" type="radio"/>	 Высокий <input type="radio"/>
Размер лба	 Узкий <input type="radio"/>	 Средний <input checked="" type="radio"/>	 Широкий <input type="radio"/>
Особенности	 Ямочки <input type="radio"/>	 Веснушки <input type="radio"/>	 Ямочка на подбородке <input 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"/>



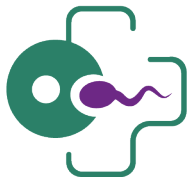
УЛЬТРАБАНК

Глаза

Цвет	<input type="radio"/> Голубые	<input type="radio"/> Серые	<input type="radio"/> Зеленые	<input checked="" type="radio"/> Карие	<input type="radio"/> Черные	<input type="radio"/> Ореховые
Разрез глаз	<input checked="" type="radio"/> Европейский		<input type="radio"/> Монголоидный	<input type="radio"/> Антимонголоидный	<input type="radio"/> Другое	
Размер	<input type="radio"/> Маленькие	<input checked="" type="radio"/> Средние	<input type="radio"/> Большие			
Межглазное расстояние	<input type="radio"/> Узкое	<input checked="" type="radio"/> Среднее	<input type="radio"/> Широкое			
Ресницы	<input type="radio"/> Короткие	<input checked="" type="radio"/> Средние	<input type="radio"/> Длинные			
Брови	<input type="radio"/> Узкие	<input checked="" type="radio"/> Средние	<input type="radio"/> Толстые			

Уши

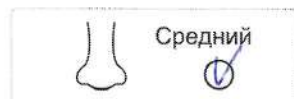
Размер	<input type="radio"/> Маленькие	<input checked="" type="radio"/> Средние	<input type="radio"/> Большие
Мочка	<input type="radio"/> Прилегает	<input checked="" type="radio"/> Не прилегает	<input type="radio"/> Другое
Расстояние от головы	<input type="radio"/> Близко	<input checked="" type="radio"/> Посередине	<input type="radio"/> Далеко



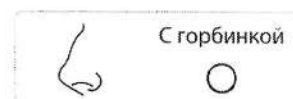
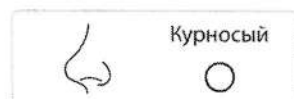
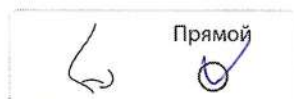
УЛЬТРАБАНК

Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

Короткий

Средний

Длинный

Зубы

Размер



Внешний вид

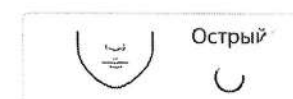
Прямые

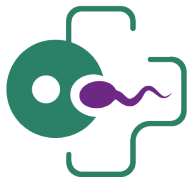
Искривленные

Другое _____

Подбородок

Форма





УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура Прямые Волнистые Кудрявые

Объем Тонкие Средние Плотные

Цвет

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

Седые волосы нет мало много полностью седой другое _____

В каком возрасте Вы начали седеть? _____

Телосложение худое плотное жилистое крупное другое нормостеник

Размер одежды M Размер обуви 41-42,5

Ваши отличительные черты

Вы правша левша владеете двумя руками

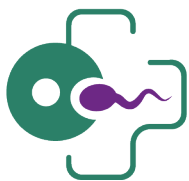
Есть ли у Вас веснушки да нет много мало

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 _____



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение да нет иногда раз в 3-4 недели кальян

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? по праздникам, соблюдая культуру питья

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 лицей с инновационными подходами к образованию

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

Особые достижения участвовал в различных проектах с тематическими уклонами

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 ИНГАСУ

Специальность инженер - строитель

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

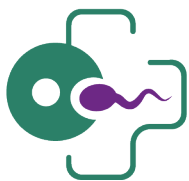
Особые достижения _____

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 *с 7-ми лет занималась танцами (софит, хореография, флаж)*
- спортивная школа *занималась самбо, плаван (3 взрослых)*
- другое _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) *организация выполняющая различные строительно-монтажные работы.*

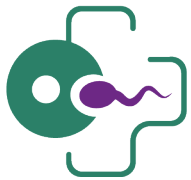
Занимаемая должность *инженер проектировщик*

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.) *первое официальное место работы по специальности получила только в осени 2020 года. Очень рад буду продолжать и развиваться в строительной индустрии.*



УЛЬТРАБАНК

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СФР-AS-2016 Дата заполнения «22» октября 2016 г.

Национальность русская
Расовая принадлежность европеоидная Религия вероисповедания православие

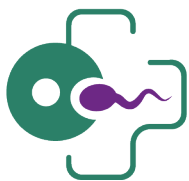
Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные большая заботливость, вниматель, дружелюбная
Отрицательные раскаянная, упрямая, сдержанная

Фенотипические признаки:

Цвет глаз	Разрез глаз	Цвет волос	Нос	Лицо	Лоб
<input type="checkbox"/> голубые	<input checked="" type="checkbox"/> европейский	<input checked="" type="checkbox"/> брюнет	<input checked="" type="checkbox"/> прямой	<input type="checkbox"/> круглое	<input type="checkbox"/> высокий
<input type="checkbox"/> серые	<input type="checkbox"/> монголоидный	<input type="checkbox"/> блондин	<input type="checkbox"/> с горбинкой	<input checked="" type="checkbox"/> овальное	<input type="checkbox"/> низкий
<input checked="" type="checkbox"/> зеленые	<input type="checkbox"/> антимонголоидный	<input type="checkbox"/> шатен	<input type="checkbox"/> курносый	<input type="checkbox"/> узкое	<input checked="" type="checkbox"/> средний
<input type="checkbox"/> карие	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> рыжий	<input type="checkbox"/> широкий	<input type="checkbox"/> широкое	<input type="checkbox"/> другое
<input type="checkbox"/> черные		<input type="checkbox"/> русский	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> квадратное	
<input type="checkbox"/> ореховые		<input type="checkbox"/> другое			
<input type="checkbox"/> другое					

Тип волос	Структура волос	Телосложение	Характеристика кожи
<input checked="" type="checkbox"/> прямые	<input type="checkbox"/> тонкие	<input type="checkbox"/> худое	<input type="checkbox"/> очень светлая
<input type="checkbox"/> выющиеся	<input type="checkbox"/> толстые	<input checked="" type="checkbox"/> плотное	<input checked="" type="checkbox"/> светлая
<input type="checkbox"/> кудрявые	<input checked="" type="checkbox"/> средние	<input type="checkbox"/> жилистое	<input type="checkbox"/> смуглая
<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> крупное	<input type="checkbox"/> темная
		<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> черная
			<input type="checkbox"/> другое



УЛЬТРАБАНК



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование общественно-педагогическая школа (И.И. Маслов)
Средне-специальное образование И.И. Кашин
Высшее образование И.И. Университет
Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

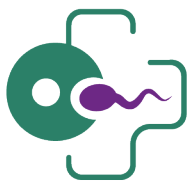
Основное место работы район Занимаемая должность брас. учил

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____
Группа крови II Резус фактор не знает

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



УЛЬТРАБАНК



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

ИР-88-2006

Дата заполнения «23» сентября 2020 г.

Национальность русский
 Религия вероисповедания христианство
 Породная принадлежность европеоидная
 Религия вероисповедания христианство

оложительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные отзывчивый, добрый, смелый, рассудительный
 Отрицательные замужество

Внешние признаки:

Цвет 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 _____

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 общественная школа (11 классов)
Средне-специальное образование специальный техникум
Высшее образование Юристы
Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы специальная организация Занимаемая должность директор

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.)

курит, артериальная гипертензия (профессиональный вредитель),
инфаркт миокарда.

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



Код СМР-98-2006

Дата заполнения «11» декабря 2020 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 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 _____

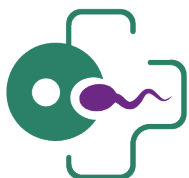
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? да нет

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 _____



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА СПЕРМЫ



Код SPM-AS-2006

Дата заполнения «17» октября 2020 г.

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

Спокойный, рассудительный, добрый, надежный.
Никогда не унываю, сам на свои пути нахожу
задачи и со временем, всегда выхожу и так выхожу из
сложных ситуаций - главное лекарство! Никогда не пишу с места,
спачем все соображаю прежде чем что-то сказать
(доклад или написать) я просто нахожусь с этой
темой.

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

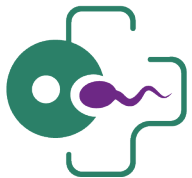
Я стесняюсь с одинаковой теплотой и любовью. Имя
это мой брат и поддержка, она может меня спасти и
применять так, что все раны, царапины и проблемы по-
кажутся малы. Отец для меня как такая уникаль-
ная всегда могу и могу что-то спросить и научиться
отцу, т.к. у нас одинаковые отрасли работы. Могу
разговаривать с мамой часами многого конечно хочется
от всех отблагодарить. Без этого никак!

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

Тем что я работаю на
своей. Хочу всегда развиваться и не стоять на месте.
Хочу достичь высот (финансовых, личных, семейных)
это все поддерживает во мне плечи и сердце.

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

Со своей девушкой. Так как
сейчас мы сдалась друг от друга и видимся очень редко.
Она интересный и веселый собеседник. Рассел недавно на
зуринскую кухню, поставил блюда ужинать в "качарии и
баре", взяли вина и напитки, общался часурками.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА СПЕРМЫ



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

Не обманывать, жить по-совести, любить, радоваться жизни.

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

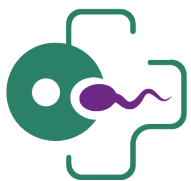
В конце весны 2002. Я договорился с самим собой, что летом обязан совершить прыжок с парашютом и я это сделал! Мы предложили прыжок за медико до него и я решился. Мы просто сели в машину и поехали за 450 км (в Минералки) от дома. Так перед прыжком я еще решил прыгнуть с парашютом. Все это было для меня, даю новую жизнь.

7. Почему Вы хотите стать донором?

Знакомые моего семьи не смогли иметь детей и это очень печально, но потом они узнали, что возможно иметь детей благодаря донору. Из-за этого я решил тоже помочь своей семье и рождением им и помочь тем парам, которые хотят.

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

Здоровья, любви, богатства, счастья. Жизнь для нас самая прекрасная вещь. Мы хотим быть счастливыми и создавать что-то новое. Мы спешим на все.



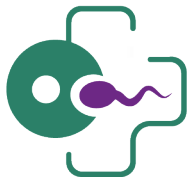
УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ

Код СМР-98-2006.

Дата заполнения «3» декабря 2020 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака рыбы.
2. Ваша любимая книга / автор Роберт Киплинг; Доминик Дефо.
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете научные сводки и статьи
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? альтернативная и рок
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо шашлык, макароны по-флотски и супы
6. Ваш любимый напиток чужой коктейль
7. Ваш любимый цвет синий
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное собаки, обезьяны
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут да, собака Тимон Ерма.
10. Ваш любимый актер (актриса)? Александр Невский.
11. Ваш любимый фильм? Воспоминания об отцовстве
12. Любимый мультфильм детства? Пальчатый кот.
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? — подкасты это всё
14. Любимые имена (мужское и женское) Анна, Екатерина, Дмитрий
15. Ваше счастливое число 3;4
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) стараясь с семьей, семья для меня играет большую роль т.к. редко вижу их.
17. Ваши привычки носить шапку; не чистить зубы перед сном, быть всегда с друзьями.
18. Что Вы никогда не простите всегда всё прощу, что мне нужно, если не могу разрешить.
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них одиночество, смерть, предательство. Простить жизнь и в конце осознать, что я был всё это время несчастным.
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах обаянно танцевать. Танцую более 14 лет не могу без этого. Езжу по городам и странам по фестивалям и конкурсам танцую в стиле фанк и хип-хоп.



УЛЬТРАБАНК

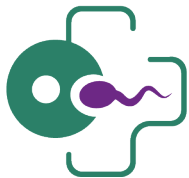
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ

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

Мне не нравится, потому что это движение, если я не
буду двигаться, то будет скучно жить. Много
лет занимался плаванием (зврослый). Сейчас только
спорт, футбол.

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

Смотрю иногда сериалы на английском с суб,
мне его еще учить и учить...



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код EMR-DS-2003

Дата заполнения «10» декабря 2020 г.

Группа крови II Резус фактор не знает

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

да нет другое _____

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

Если «Да» укажите причину _____

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

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

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

Вещества	Вызываемая реакция

4. Какое у Вас зрение? отличное хорошее среднее плохое

Носите ли Вы линзы очки

Характерные особенности. Вы близорукий дальнозоркий другое _____

Ваше зрение: минус 1,2-1,5 (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 _____

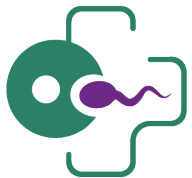
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? раз в год курсом за профилактикой

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? «Now» витамин С и D



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? популярными, теннис.

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 СМР-ВТ-АВВ Дата заполнения «11» января 2020г.

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
1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

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.

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 «ничто».

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	<input type="checkbox"/>																			
Нарушение кровообращения	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Высокое кровяное давление	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Венозный тромбоз																				
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																				

✓ наличие камней в почках

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		по линии матери
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 _____																				

✓ после 70 лет

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
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	✓																			
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		✓																		
Подagra		✓																		
Задержка роста		✓																		
Мышечная дистрофия		✓																		
Другие хронические мышечные заболевания		✓																		
Зачья губа или волчья лапа		✓																		
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		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Значительная потеря слуха		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Слепота		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Нарушение светового зрения		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Глаукома		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Глухота до 60 лет		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Катаракта до 50 лет		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Деформация ушной раковины		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Искривление носовой перегородки		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Другие заболевания органов чувств		<input checked="" type="checkbox"/>																		
13. Прочее																				
Алкоголизм		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Наркотическая зависимость		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Системная красная волчанка		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Прочие аутоиммунные заболевания		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Лекарственные аллергии		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Поллинозы		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Прочие аллергии		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Не раковые новообразования или опухоли		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Рак не указанный выше		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Врожденный дефект не указанный выше		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Генетические заболевания не указанные выше		<input checked="" type="checkbox"/>																		
Другие состояния не указанные выше		<input checked="" type="checkbox"/>																		

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: