

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-ДО-3104

Дата заполнения «04» мая 2016 г.

Национальность русская

Расовая принадлежность европеоидная

Религия вероисповедания —

ДЕТИ

Наличие детей есть нет

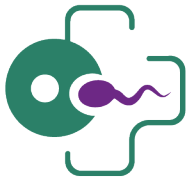
Кол-во _____ Пол _____ Возраст самого младшего _____

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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

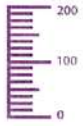
Можем ли мы раскрывать Вашу персональную информацию (имя, фото, голос, почерк и т.д.)? да нет

Если «Да», то при каких условиях: только для пациентов из других городов
 только персональные данные, без фото
 всю имеющуюся информацию
 другое согласна на раскрытие инф-ции при любых условиях



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 163




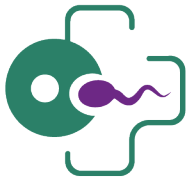
Вес (кг) 52

Лицо

Форма	 Круглое <input type="radio"/>	 Овальное <input type="radio"/>	 Квадратное <input checked="" type="radio"/>
Высота лба	 Низкий <input type="radio"/>	 Средний <input type="radio"/>	 Высокий <input checked="" type="radio"/>
Размер лба	 Узкий <input type="radio"/>	 Средний <input type="radio"/>	 Широкий <input checked="" 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 type="radio"/>	 Толстая <input checked="" type="radio"/>
Нижняя	 Тонкая <input type="radio"/>	 Средняя <input type="radio"/>	 Толстая <input checked="" 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

Европейский <input checked="" type="radio"/>	Монголоидный <input type="radio"/>	Антимонголоидный <input type="radio"/>	Другое <input type="radio"/>
----------------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------

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
---------------------------------	-----------------------------------------------

Расстояние от головы

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






УЛЬТРАБАНК

Нос

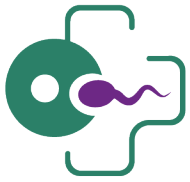
Форма	 Узкий <input checked="" type="checkbox"/>	 Средний <input type="checkbox"/>	 Широкий <input type="checkbox"/>
Профиль	 Прямой <input type="checkbox"/>	 Курносый <input checked="" type="checkbox"/>	 С горбинкой <input type="checkbox"/>
Ширина	Узкий <input type="checkbox"/>	Средний <input checked="" type="checkbox"/>	Широкий <input type="checkbox"/>
Длина	Короткий <input type="checkbox"/>	Средний <input checked="" type="checkbox"/>	Длинный <input type="checkbox"/>

Зубы

Размер	 Маленькие <input type="checkbox"/>	 Средние <input checked="" type="checkbox"/>	 Большие <input type="checkbox"/>
Внешний вид	Прямые <input checked="" type="checkbox"/>	Искривленные <input type="checkbox"/>	Другое _____

Подбородок

Форма	 Квадратный <input type="checkbox"/>	 Круглый <input checked="" type="checkbox"/>	 Острый <input type="checkbox"/>
-------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура Прямые Волнистые Кудрявые

Объем Тонкие Средние Плотные

Цвет

<input type="radio"/> Черные	<input checked="" type="radio"/> Темно-каштановые	<input type="radio"/> Каштановые	<input type="radio"/> Русый
<input 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 песочные пазы

Размер одежды 42 Размер обуви 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 чистые прямые брови, длинные чистые черные ресницы

На кого из известных людей Вы считаете себя похожей Коряки Иточ



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение да нет иногда _____

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? _____

Употребление наркотических средств и/или психотропных веществ без назначения врача

только легкие никогда не употреблял эпизодически регулярно другое _____

Образование

Среднее образование школа лицей гимназия | другое _____

Название учреждения Гимназия №513 Невского района, СПб

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

Особые достижения дважды лауреатка премии прав-ва СПб в сфере искусств

Среднее специальное образование техникум лицей колледж другое _____

Название учреждения НМУ им. Бакирева

Специальность школа классическая

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

Особые достижения Лауреатка международных и всероссийских конкурсов
Дипломная работа на тему: еще не составила

Высшее образование институт университет академия другое планирую поступать через гвф

Название учреждения ННГК им. Пинки

Специальность школа классическая

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

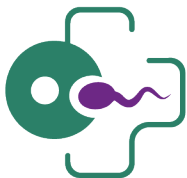
Особые достижения -

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 хореография, конный спорт, плавание

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) репетиторство в музыкаль-
ной сфере

Занимаемая должность преподавательница

Особые достижения поступление учеников в муз. заведения, их выступления

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.) Я стала заниматься игрой с детьми с 16 лет. Сейчас за мной следят преподаватели, высокие достижения учеников и благодарность их родителей. Я очень люблю свое дело и стараюсь передавать свои знания и умения в чужие маленькие ручки.

Психологический портрет донора Я спокойная, уравновешенная и ответственный человек с развитой чувствительностью и эмпатией. Склонна к самонализу, умею контролировать эмоции и адаптироваться к стрессовым ситуациям. В общении соблюдаю личные границы. У меня ярко выраженное творческое интерес, стремление к внутренней стабильности и развитию

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМР 90-304

Дата заполнения «04» мая 2016 г.

Национальность русская

Расовая принадлежность славянская

Религия вероисповедания православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные добротa, щедрость, мягкость, интеллигент

Отрицательные стырливость

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
 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 №347 Невского района

Средне-специальное образование _____

Высшее образование СПбГУ, факультет философии и политологии

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы заготовочная мастерская "Убрус" Занимаемая должность Управляющая, преподавательница

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.)

Мама часто ездит на конференции по своей работе, во всей России их мастер-сква известна всем из этой сферы

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код SPR90-3104 Дата заполнения «04» мая 2018 г.

Национальность русский
 Раса принадлежность славянская Религия вероисповедания православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные _____
 Отрицательные _____

Фенотипические признаки:

<input type="checkbox"/> голубые <input type="checkbox"/> серые <input type="checkbox"/> зеленые <input type="checkbox"/> карие <input checked="" type="checkbox"/> черные <input type="checkbox"/> ореховые <input type="checkbox"/> другое	<input checked="" type="checkbox"/> европейский <input type="checkbox"/> монголоидный <input type="checkbox"/> антимонголоидный <input type="checkbox"/> другое	<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	<input checked="" type="checkbox"/> прямой <input type="checkbox"/> с горбинкой <input type="checkbox"/> курносый <input type="checkbox"/> широкий <input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> круглое <input type="checkbox"/> овальное <input type="checkbox"/> узкое <input checked="" type="checkbox"/> широкое <input type="checkbox"/> квадратное <input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> низкий <input checked="" type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> другое
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input checked="" type="checkbox"/> прямые <input type="checkbox"/> вьющиеся <input type="checkbox"/> кудрявые <input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> тонкие <input checked="" type="checkbox"/> толстые <input type="checkbox"/> средние <input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> худое <input checked="" type="checkbox"/> плотное <input type="checkbox"/> жилистое <input type="checkbox"/> крупное <input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> очень светлая <input type="checkbox"/> светлая <input checked="" 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 _____

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы _____ Занимаемая должность _____

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.)

Отец занимается икономическо, работает в своей сфере

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



Код СМР 80-3104

Дата заполнения «04» мая 2026 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 _____

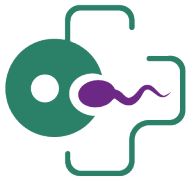
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? да нет

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



Код СМР 20-3104

Дата заполнения «04» мая 2026 г.

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

Я открытая, коммуникабельная, часто становлюсь душой компании. Люди тянутся ко мне, а мне нравится быть среди людей. Мне по духу друзья. Благодаря развитой эмпатии часто понимаю и чувствую людей. Очень люблю животных, из-за этого стала ветеринаром. Помогаю животным на улице, дома так же у меня живут спасенные животные.

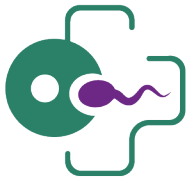
2. Кто из членов семьи Вам ближе всего и почему? Расскажите Вашу самую любимую историю, которую Ваши родственники и друзья часто рассказывают о Вас

Мне все одинаково близко. Мама мне любит рассказывать, что в детстве я сильно болела пневмонией. И несмотря на это, во время очередной маминской уборки с пневмонией, я с куриком носила мать спасать ее от чего, закрывала маму собой.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Тем, что нашла себе в мужике, выступившем и преподававшим. Еще в детстве я знала, с чем хочу связать свою жизнь. И с тех пор я "не работаю" ни дня, ведь даша модница и обожает мною делом, приносящим каждый день радость.

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

Со своим дедом, т.е. отцом мамы. Он умер до моего рождения, маме и бабушке постоянно вспоминают его теплыми словами. Он никогда не ругался, был очень добрым и отзывчивым. Я бы очень хотела поужинать с ним и провести время.



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

добродушие, сострадание, целеустремленность, любовь к животным, интерес к искусству, стойкость духа, чувство юмора, принципиальность, эмпатия, воспитанность, щедрость, открытость души

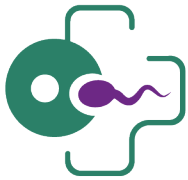
6. Опишите Ваш самый экстремальный поступок в жизни, который Вы когда-либо совершали?

особенно экстремальных поступков не совершала

7. Почему Вы хотите стать донором? помочь людям, которые в этом нуждаются, а я могу помочь

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

Мне очень приятно, что Вы доверили это именно мне! Прежде всего я желаю приятной беременности без осложнений, ведь это очень важная часть человеческой жизни. Желаю много счастья в семье, где появится новая ее член. Пусть ребенок радуется Вас своей улыбкой, смехом, любовью, первыми рисунками, подарками из дет. сада, интересными школьными оценками и всем, чем обычно радуется ребенок своих родителей. И для меня огромная честь быть небольшой частью этого драгоценного пути!



УЛЬТРАБАНК

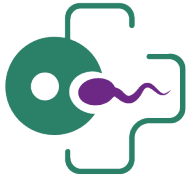
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР 20-3104

Дата заполнения «04» мая 2020г.

1. Кто Вы по знаку зодиака лев
2. Ваша любимая книга / автор Джордж Оруэл, "Скотский двор", Д. Киз "Уветы для Эдгера", Э. Портер "Полмашина"
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете -
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? классика, инди-поп
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо люблю всевозможные адаптации блюд для веганов
6. Ваш любимый напиток кола zero
7. Ваш любимый цвет голубой
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное очень люблю всех. В детстве обожала комедий
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут У меня живет кот Мурзик, кошка Ашова, собака Зема, кошки Триофелька и Паташки, кролик Анисья
10. Ваш любимый актер (актриса)? Марго Робби
11. Ваш любимый фильм? Том и против всех
12. Любимый мультфильм детства? My little pony
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? Эрмитаж
14. Любимые имена (мужское и женское) Ирэн / Лев
15. Ваше счастливое число _____
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) люблю НГ и дни рождения, т.к. собираются все близкие
17. Ваши привычки нет вредных привычек
18. Что Вы никогда не простите измена, предательство, жестокость
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них боясь грубых мужчин
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах петь из бисера, занималась монтажом видео, активно веду соц. сети, где показываю свою муз. жизнь



УЛЬТРАБАНК

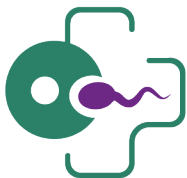
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



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

люблю йогу, плавание, ракетку, фитнес, бег. Периодически занимаюсь каждым из этих видов

22. Знаете ли Вы иностранные языки? На каких языках Вы можете разговаривать в гимназии кроме английского мы изучали италийский. Самостоятельно учила японский. Сейчас активно занимаюсь английским



УЛЬТРАБАНК ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМРД-3104

Дата заполнения «04» мая 2026г.

Группа крови III Резус фактор отрицательная

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 6 (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 _____

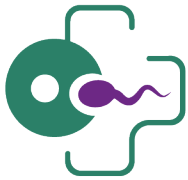
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? редко, по необходимости

7. Есть ли у Вас ограничения в употреблении пищи? да нет другое _____

Если «Да», укажите Ваши ограничения (диеты) вегетарианство (отказ от всего животного)

Принимаете ли Вы витамины или пищевые добавки? да нет другое _____

Если «Да», что именно вы принимаете, как часто? Вит, 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 удаление аппендиксита
в 2012, без последствий

Вид хирургического вмешательства	Год	Последствия
<u>операция</u>	<u>2012</u>	<u>—</u>

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 20-3104 Дата заполнения «04» мая 2026 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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	
Врожденный порок сердца	✓																		
Нарушение кровообращения	✓																		
Высокое кровяное давление	✓																		
Венозный тромбоз	✓																		
Инфаркт																			
Инсульт	✓																		
Аритмия	✓																		
Стенокардия	✓																		
Атеросклероз	✓																		
Застойная сердечная недостаточность	✓																		
Кардиомиопатия	✓																		
Аневризма	✓																		
Прочие _____																			

1. Сердечно-сосудистая 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		
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 _____																				
																				выявлено



УЛЬТРАБАНК

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
5. Желудочно-кишечный тракт																				
Врожденные дефекты желудочно-кишечного тракта	✓		✓																	выявлено
Цирроз печени	✓																			
Рак печени	✓																			
Камни в желчном пузыре	✓																			
Грыжа	✓																			
Рак толстой кишки	✓																			
Рак поджелудочной железы	✓																			
Рак желудка	✓																			
Язвенный колит	✓																			
Синдром раздраженного кишечника																				выявлено
Панкреатит	✓																			
Целиакия	✓																			
Болезнь Крона	✓																			
Прочее _____																				
6. Почки																				
Врожденные дефекты мочеполовой системы	✓																			
Камни в почках	✓																			
Рак мочевыводящих путей	✓																			
Поликистоз почек	✓																			
Прочее _____																				



УЛЬТРАБАНК

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		
7. Половая / репродуктивная система																				
Врожденные дефекты половой/репродуктивной системы	✓																			
Бесплодие	✓																			
Рак груди	✓																			
Рак шейки матки	✓																			
Рак матки	✓																			
Рак яичников	✓																			
Рак простаты	✓																			
Рак яичек	✓																			
Гипоспадия	✓																			
Крипторхизм	✓																			
Прочее _____																				
8. Эндокринная система / обмен веществ																				
Врожденные дефекты эндокринной системы	✓																			
Сахарный диабет	✓																			
Нарушение обмена веществ	✓																			
Заболевания 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		
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		✓																		
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: