

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР 00-3089

Дата заполнения «27» октября 2025 г.

Национальность рус.

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

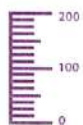
Можем ли мы раскрывать Вашу персональную информацию (имя, фото, голос, почерк и т.д.)? ☒ да
☐ нет

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



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 164



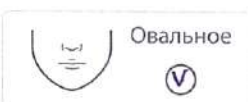
Вес (кг) 57

Лицо

Форма



Круглое



Овальное



Квадратное

Высота лба



Низкий



Средний



Высокий

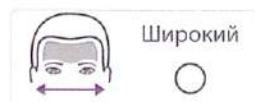
Размер лба



Узкий



Средний



Широкий

Особенности



Ямочки



Веснушки



Ямочка на подбородке

Губы

Верхняя



Тонкая



Средняя

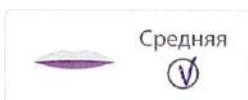


Толстая

Нижняя



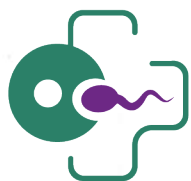
Тонкая



Средняя



Толстая



УЛЬТРАБАНК

Глаза

Цвет

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

Разрез глаз

Европейский ☒	Монголоидный ☐	Антимонголоидный ☐	Другое ☐
--	------------------------------------	--	------------------------------

Размер

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

Межглазное расстояние

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

Ресницы

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

Брови

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

Уши

Размер

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

Мочка

☐ Прилегает	☒ Не прилегает
---------------------------------	---

Расстояние от головы

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



УЛЬТРАБАНК

Нос

Форма



Узкий



Средний



Широкий



Профиль



Прямой



Курносый



С горбинкой



Ширина

Узкий



Средний



Широкий



Длина

Короткий



Средний



Длинный



Зубы

Размер



Маленькие



Средние



Большие



Внешний вид

Прямые



Искривленные



Другое _____

Подбородок

Форма



Квадратный

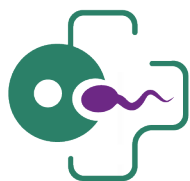


Круглый



Острый





УЛЬТРАБАНК

Волосы

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

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

В каком возрасте Вы начали седеть? _____

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

Размер одежды 42-44 Размер обуви 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 Нателли Фортман



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение ☐ да ☒ нет ☐ иногда _____

Употребление алкоголя ☐ употребляю ☒ эпизодически ☐ не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? праздники

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 "Школа №17 города Сарова"

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения капитан команды по волейболу, занявшей 1-е место среди всех школ Нижегородской области, макс. балл по устному экзамену

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 МГУ им. Н.П. Огарёва

Специальность менеджмент

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения староста, активный участник мероприятий

Дипломная работа на тему: стратегический менеджмент

Постдипломное образование ☐ аспирантура ☐ магистратура ☐ докторантура ☐ другое _____

Ученая степень _____

Основная область исследования _____



УЛЬТРАБАНК

Другая информация по образованию

- ☐ второе высшее образование _____
- ☒ курсы повышения квалификации направление управления персоналом; логистика
- ☐ художественная школа _____
- ☒ спортивная школа _____
- ☐ другое _____

Профессиональная деятельность

секретность

Основное место работы (название организации, род деятельности) _____

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.) _____

Психологический портрет донора _____

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код MR 90-3089 Дата заполнения «03» ноября 2025 г.

Национальность рус.
 Расовая принадлежность европеоидная Религия вероисповедания хрис.

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

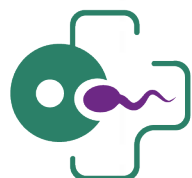
Положительные спокойная, мягкая, целенаправленная

Отрицательные _____

Фенотипические признаки:

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

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



УЛЬТРАБАНК



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование _____

Средне-специальное образование _____

Высшее образование ~~Среднее~~ *не расматривая данной информации*

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы *РРЯЦ ВНИИЭФ* Занимаемая должность *старший инженер*

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.)

хронических заболеваний нет, занимаюсь активно спортом, отягчено себя чувствую



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР 00-3089 Дата заполнения «03» ноября 2025 г.

Национальность рус.
 Расовая принадлежность европеидная Религия вероисповедания хрис.

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные _____
 Отрицательные _____

Фенотипические признаки:

Цвет глаз ☐ голубые ☐ серые ☐ зеленые ☒ карие ☐ черные ☐ ореховые ☐ другое	Разрез глаз ☒ европейский ☐ монголоидный ☐ антимонголоидный ☐ другое	Цвет волос ☒ брюнет ☐ блондин ☐ шатен ☐ рыжий ☐ 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 _____
Средне-специальное образование ✓ _____
Высшее образование _____
Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы РРЯЦ ВНИИЭР _____ Занимаемая должность _____

Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент

☒ отличное ☐ хорошее ☐ удовлетворительное ☐ плохое ☐ возраст смерти _____
Группа крови 4 Резус фактор положительная

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

хронических заболеваний нет



СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



Код ВМР-Ю-3089

Дата заполнения «03» ноября 2021 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-006089

Дата заполнения «03» ноября 2025 г.

1. Как бы Вы описали свой характер? Пожалуйста, приведите примеры того, как в жизни проявляются данные черты ответственность, целеустремленность, трудолюбие, настойчивость и самостоятельность. В жизни это помогает добиваться желаемого как и на работе. Не сложно отстаивать свою позицию, выходящая "на полную", выполняя качественно свою работу. Мне нравится помогать людям, которого в этом нуждаются.

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 люблю дедушку. С самого детства у нас с отцом сформировалась крепкая связь. Мы любим проводить время вместе, гулять и много разговаривать. Я не знаю, какую историю обо мне рассказывают мои близкие, но могу рассказать любимую историю связанную с папой. Когда я была в родном городе, раз в году мы с отцом ходили в поход. Маршрут состоял из двух ближайших поселений и приводил к живописному озеру. В один из таких походов мы решили зайти в лес и собрать ягоды в дорогу. Через какое-то время мы слышим хруст веток метров в 20ти от нас. Настороженно оглянувшись, мы поняли, что это медведь. Так быстро мы еще никогда не бежали :)

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Я горжусь своей семьей. Я искренне считаю, что главное сокровище в этой жизни - это здоровая и крепкая семья. Это те люди, которые мотивируют и поддерживают. Благодаря им я стала той, кто я есть.

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему? Я бы поужинала со своей двоюродной бабушкой Марией. Она была невероятно милой и доброй женщиной. Мне кажется, что сейчас, когда я взрослею, мы могли бы обсудить много интересных вещей.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

Честность, открытость, воля к знаниям и духовному развитию.

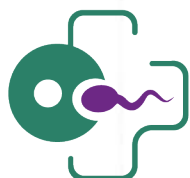
6. Опишите Ваш самый экстремальный поступок в жизни, который Вы когда-либо совершали?

Переезд в незнакомый город без накоплений, в тайне от всех.

7. Почему Вы хотите стать донором? *Я хочу помочь людям создать семью, о которой они мечтают.*

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

Я знаю что у вас всё получится. Врачи говорят мне, что у меня здоровая как у динозавра, пусть этот факт вам поспособствует. Будьте хорошими родителями.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код MM-PD-3089

Дата заполнения «03» мая 2025г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Близнецы
2. Ваша любимая книга / автор Энтони Бёрше «Заводной апельсин»,
Л.Н. Толстой «Война и мир», А.В. Иванов «Как географ глобус пропил».
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете —
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? мне нравится разная музыка
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо люблю готовить; сырной суп,
домашние компоты, любые мясные блюда.
6. Ваш любимый напиток лимонная вода
7. Ваш любимый цвет розовый
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное собака! У меня есть домашняя
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут кошечка, её зовут Пушка. Она
очень ласковая и разговорчивая.
10. Ваш любимый актер (актриса)? Том Харди
11. Ваш любимый фильм? «Мельник в полосатой пижаме», «Зеленая книга»
12. Любимый мультфильм детства? Винкс
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? —
14. Любимые имена (мужское и женское) —
15. Ваше счастливое число 8
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый год и
День рождения. Люблю проводить их в семейном кругу.
17. Ваши привычки стакан воды по утрам; убирать за собой сразу;
первым делом приходя домой, кормить кошку.
18. Что Вы никогда не простите лжи
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них страх темноты
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах Увлекаюсь йогой, волейболом.
Когда приходит настроение, могу писать маслом или
акрилом (пара моих «произведений» украсили ты то дома.
Также пишу стихи и прозу.



УЛЬТРАБАНК

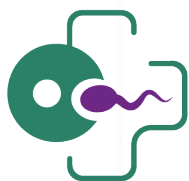
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



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

Занималась плаванием. На данный момент активно занимаюсь йогой и волейболом.

22. Знаете ли Вы иностранные языки? На каких языках Вы можете разговаривать *в процессе изучения.*



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМП-ДО-3089

Дата заполнения «03» ноября 20 25г.

Группа крови 2 Резус фактор положительная

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 _____

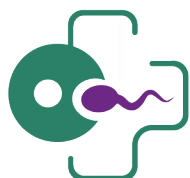
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? профилактика раз в 6 месяцев

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? Боей-бон, йога

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 _____



УЛЬТРАБАНК



МЕДИЦИНСКАЯ ИСТОРИЯ СЕМЬИ ДОНОРА

Код ВМП-90-3089 Дата заполнения «03» ноября 2025 г.

Родные	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры	
					по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца
Пожалуйста, укажите количество всех родных (биологических) членов вашей семьи (в том числе умерших родственников). Включая сводных братьев и сестер, с которыми Вы имеете одного общего родителя.	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

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 «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	
Врожденный порок сердца	✓																	
Нарушение кровообращения	✓																	
Высокое кровяное давление																		
Венозный тромбоз	✓						✓											
Инфаркт																		
Инсульт	✓																	
Аритмия	✓																	
Стенокардия	✓																	
Атеросклероз	✓																	
Застойная сердечная недостаточность	✓																	
Кардиомиопатия	✓																	
Аневризма	✓																	
Прочее																		

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 _____																			

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	
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																			

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		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: