

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код UMR-DO-3087

Дата заполнения «15» октябрь 2025 г.

Национальность русская

Расовая принадлежность европеоид

Религия вероисповедания православная

ДЕТИ

Наличие детей ☒ есть ☐ нет

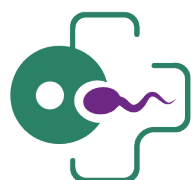
Кол-во 1 Пол мальчик Возраст самого младшего 4

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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

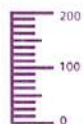
Можем ли мы раскрывать Вашу персональную информацию (имя, фото, голос, почерк и т.д.)? ☒ да ☐ нет

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) 156



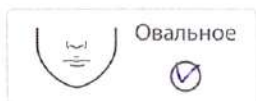
Вес (кг) 66

Лицо

Форма



Круглое



Овальное

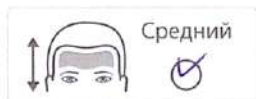


Квадратное

Высота лба



Низкий



Средний

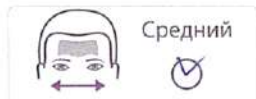


Высокий

Размер лба



Узкий



Средний



Широкий

Особенности



Ямочки



Веснушки



Ямочка на подбородке

Губы

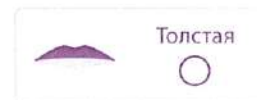
Верхняя



Тонкая

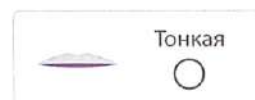


Средняя



Толстая

Нижняя



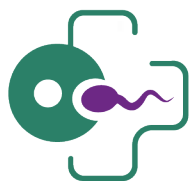
Тонкая



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

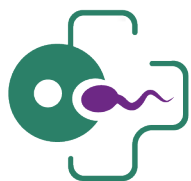
Маленькие ☐	Средние ☒	Большие ☐
---------------------------------	--	-------------------------------

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

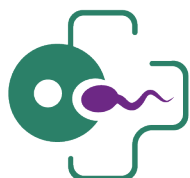


Круглый



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 44 Размер обуви 37

Ваши отличительные черты

Вы ☒ правша ☐ левша ☐ владеете двумя руками

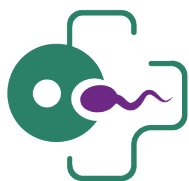
Есть ли у Вас веснушки ☒ да ☐ нет ☐ много ☐ мало

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 Риз Уизерсун,



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение ☐ да ☒ нет ☐ иногда _____

Употребление алкоголя ☐ употребляю ☒ эпизодически ☐ не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? могу выпить 1-2 раза в год на 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 МОУ СОШ № 24

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения _____

Среднее специальное образование ☐ техникум ☐ лицей ☐ колледж ☐ другое _____

Название учреждения _____

Специальность _____

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: _____

Высшее образование ☐ институт ☐ университет ☒ академия ☐ другое _____

Название учреждения Всероссийская академия регионального транспорта

Специальность финансов и кредит

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

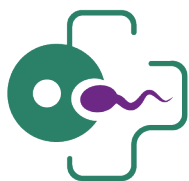
Особые достижения _____

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 Нижегородская областная худ. школа 1
- ☐ спортивная школа _____
- ☐ другое танцы, массаж

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) _____

Занимаемая должность фотограф

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.)

1. ООО "Мебелькс" менеджер по продажам - 2012-2013 гг.
2. ООО "Амьтаир" менеджер по тендерам 2013-2014 гг.
3. Мэйн.ру - служба поддержки 2014-2016 гг.
4. Преподаватель рисования "Ксиал строчка" - 2012-2018 гг.

Психологический портрет донора эмоциональная, творческая,
стрессоустойчивая, адекватная



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМР-90-3884 Дата заполнения «15» октября 2025 г.

Национальность русская
 Расовая принадлежность европеец Религия вероисповедания _____

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные очень добрая, честная, перепечная, скромная, образованная
 Отрицательные губительная, обидчивая

Фенотипические признаки:

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

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

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование :

Среднее образование _____

Средне-специальное образование _____

Высшее образование ИНГАСУ - факультет инженерно - технологических систем и

Постдипломное образование (ученые степень, звание) сооружений

Профессиональная деятельность:

Основное место работы Управление соц. защиты населения Занимаемая должность _____

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

☐ отличное ☒ хорошее ☐ удовлетворительное ☐ плохое ☐ возраст смерти _____

Группа крови II Резус фактор +

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



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР-90-3087 Дата заполнения «15» октября 2025 г.

Национальность русский
 Расовая принадлежность европеец Религия вероисповедания _____

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные образованный, порядочный, правдивый
 Отрицательные очень строгий, скупой

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 ингу- Вилк
Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы "Времь-7" Занимаемая должность всесторонний инженер

Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент

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

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



СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА

Код СМР-90-3087

Дата заполнения «15» октября 2025 г.

Имеете ли Вы детей? ☒ да ☐ нет Если «Да», то сколько мужского пола 1 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
Егор	м	42	ошечное	нет

2. Для каждого ребенка укажите фенотипические особенности:

Имя ребенка	Пол	Возраст	Цвет глаз	Разрез глаз	Цвет волос	Нос	Лицо	Тип волос	Структура волос
Егор	м	4	серо-зеленые	европейский	русый	курносый	овальное	прямые	тонкие
				монголоидный	блондин	с горбинкой	круглое	вьющиеся	толстые
				антимонголоидный	шатен	широкий	узкое	кудрявые	средние
				другое	рыжий	другое	широкое	другое	другое
					другое		квадратное		

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 _____

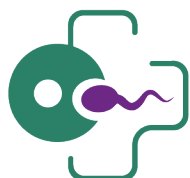
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? ☐ да ☒ нет

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-Ю-3087

Дата заполнения «15» октября 2025 г.

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

Работая фотографом, быстро нахожу подход к людям, чувствую их. Помогаю им раскрыться, могу создать атмосферу между и раскочевать человека. Но в то же время я очень чувствительная и могу долго переживать обиды. Системный человек, легко создаю порядок вокруг себя во всех сферах.

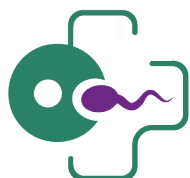
2. Кто из членов семьи Вам ближе всего и почему? Расскажите Вашу самую любимую историю, которую Ваши родственники и друзья часто рассказывают о Вас

Всегда было так близки с мамой, моя же твердая и чувствительная, на одной волне. Мои друг друга поддерживали, любилась истеричи. Я первая в нашей роду купила машину, что стало большим помощником для нашей семьи.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Я горжусь своими твердыми достижениями. Я художник - окончила первую областную художественную школу, скульптор, проходила курсы рисования в архитектурном университете, преподавала детям (4-11) рисование в течение 5 лет. Сейчас я фотограф, всеобъемлющий в своем городе. Помогаю раскрываться начинающим, давать им нужные советы.

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

Я бы провела ужин со Сталиным, так как пообщаться с очень развитым человеком исторической личностью, которая обладала невероятным умом, памятью и зрением невероятно интересно.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

Умение выстоять орону в любых условиях, дисциплину, персированность, адаптивность, умение находить добро и позитив в любых жизненных ситуациях

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

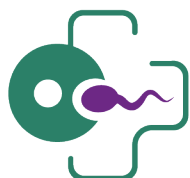
В тайне от родителей решила на заочное обучение и устроилась работать, чтобы себе обеспечить

7. Почему Вы хотите стать донором?

Мне нужны деньги, а также у меня очень хорошая генетика, ум и здоровье

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

Все всегда происходит к лучшему, если вы выбрали меня - это к лучшему! У вас все получится!



УЛЬТРАБАНК

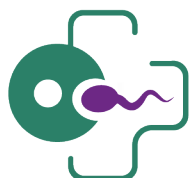
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР-ДО-3067

Дата заполнения «15» октября 2025 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака рак
2. Ваша любимая книга / автор любимая книга „Отцы и дети“ - автор: Толстой
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете —
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? Ривальди, Агутин, Alter Bridge
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо я готовлю всехитательно, и котлетку, и засалки. но любимое блюдо - личная
6. Ваш любимый напиток травянистый чай
7. Ваш любимый цвет бежевый, серебро
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное никогда не было, собаки
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут в детстве была кошка
собака в доме, у бабушки коза. Сейчас никого нет
10. Ваш любимый актер (актриса)? Мэрилин Монро
11. Ваш любимый фильм? Властелин Колец, Гарри Поттер
12. Любимый мультфильм детства? Смешарики
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? Серебряный дождь
14. Любимые имена (мужское и женское) Егор, Виктория
15. Ваше счастливое число 22
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) не очень люблю праздники, потому что нарушается дисциплина
17. Ваши привычки всегодневник, молитва, делать записки. 1 раз в день кофе и сахар
18. Что Вы никогда не простите по опыту жизни понимаю, что простить можно все
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них боясь потерять дееспособность, зрение и быть зависимой
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах рисование, танцы, фотосъемка, массаж, порнографическое кино, машины (сама могу чинить авто, делать то)



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



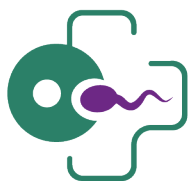
21. Вы любите спорт? Расскажите о Вашем любимом виде спорта. Каким видом спорта вы занимаетесь/занимались?

люблю танцы до-до, бег, растяжка.

В школе занималась танцами (классика, латина) около 7-8 лет

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

английский



УЛЬТРАБАНИ

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-00-3084

Дата заполнения «15» октябрь 2025г.

Группа крови II Резус фактор +

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

☐ да ☒ нет ☐ другое _____

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

Если «Да» укажите причину _____

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

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

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

Вещества	Вызываемая реакция

4. Какое у Вас зрение? ☐ отличное ☐ хорошее ☒ среднее ☐ плохое

Носите ли Вы ☒ линзы ☐ очки

Характерные особенности. Вы ☒ близорукий ☐ дальнозоркий ☐ другое _____

Ваше зрение: минус -3 (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 _____

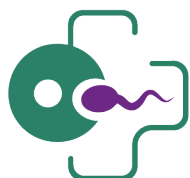
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? _____

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? зарядка, растяжка, бег, тренажерный зал

9. Были ли у Вас хирургические вмешательства? ☒ да ☒ нет

Если «Да», укажите, какие именно, в связи с чем, в каком году, последствия 2021, кесарево сечение

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 РМР 80-3084 Дата заполнения «15» октября 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.	1	1	—	1	3	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	
1. Сердечно-сосудистая система																			
Врожденный порок сердца	—																		
Нарушение кровообращения	—																		
Высокое кровяное давление				+															
Венозный тромбоз	—																		
Инфаркт	—																		
Инсульт								+											
Аритмия								+											
Стенокардия	—																		
Атеросклероз	—																		
Застойная сердечная недостаточность	—																		
Кардиомиопатия	—																		
Аневризма																			
Прочее																			

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
2. Кровеносная система																			
Гемофилия	✓																		
Лейкемия, лейкоз	✓																		
Иммунодефицит	✓																		
Анемия	✓																		
Серповидно-клеточная анемия	✓																		
Анемия Фанкони	✓																		
Талассемия	✓																		
Гемохроматоз	✓																		
Прочее _____																			
3. Респираторная система																			
Врожденные дефекты дыхательной системы	✓																		
Астма	✓																		
Муковисцидоз	✓																		
Рак легких	✓																		
Хроническая обструктивная болезнь легких	✓																		
Эмфизема легких	✓																		
Сенная лихорадка	✓																		
Прочее _____																			
4. Кожа																			
Акне	✓																		
Экзема	✓																		
Нарушения пигментации	✓																		
Псориаз	✓																		
Меланома	✓																		
Другие опухоли кожи	✓																		
Прочее _____																			

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
5. Желудочно-кишечный тракт																			
Врожденные дефекты желудочно-кишечного тракта	—																		
Цирроз печени	—																		
Рак печени	—																		
Камни в желчном пузыре			+																
Грыжа	—																		
Рак толстой кишки	—																		
Рак поджелудочной железы	—																		
Рак желудка	—																		
Язвенный колит	—																		
Синдром раздраженного кишечника				+															
Панкреатит																			
Целиакия	—																		
Болезнь Крона	—																		
Прочее _____																			
6. Почки																			
Врожденные дефекты мочеполовой системы	—																		
Камни в почках																			
Рак мочевыводящих путей	—																		
Поликистоз почек	—																		
Прочее _____																			

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
7. Половая / репродуктивная система																			
Врожденные дефекты половой/репродуктивной системы	✓																		
Бесплодие	✓																		
Рак груди	✓																		
Рак шейки матки	✓																		
Рак матки	✓																		
Рак яичников	✓																		
Рак простаты	✓																		
Рак яичек	✓																		
Гипоспадия	✓																		
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 _____																			

дизабел II степени
наследств, 2021

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	—																		

☒ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

☐ Да

☐ Нет

Есть ли в вашей семье, в том числе у Вас, повторяющиеся и/или хронические симптомы, которые не были диагностированы врачом? Если да, пожалуйста, опишите симптомы: