

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-ДО-3097

Дата заполнения «14» января 2026 г.

Национальность Русская

Расовая принадлежность Европейская

Религия вероисповедания Христианство

ДЕТИ

Наличие детей ☒ есть ☐ нет

Кол-во 1 Пол женский Возраст самого младшего 1 год

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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

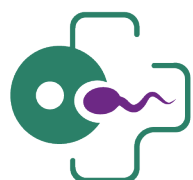
Можем ли мы раскрывать Вашу персональную информацию (имя, фото, голос, почерк и т.д.)? ☐ да ☒ нет

Если «Да», то при каких условиях: ☐ только для пациентов из других городов

☐ только персональные данные, без фото

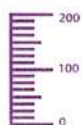
☐ всю имеющуюся информацию

☐ другое _____



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 163



Вес (кг) 54

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

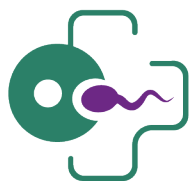


Средняя



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

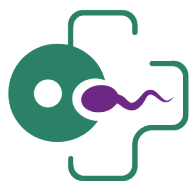
☐ Маленькие	☒ Средние	☐ Большие
---------------------------------	--	-------------------------------

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

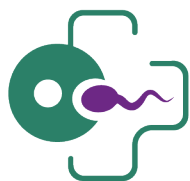


Круглый



Острый





УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура

Прямые ☐

Волнистые ☒

Кудрявые ☐

Объем

Тонкие ☐

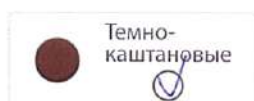
Средние ☐

Плотные ☒

Цвет



Черные



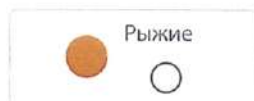
Темно-каштановые



Каштановые



Русый



Рыжие



Темный блондин



Блондин



Седые

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

В каком возрасте Вы начали седеть? не начала

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

Размер одежды 42 Размер обуви 38

Ваши отличительные черты

Вы ☒ правша ☐ левша ☐ владеете двумя руками

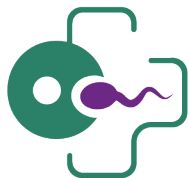
Есть ли у Вас веснушки ☐ да ☒ нет ☐ много ☐ мало

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 _____



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение ☐ да ☒ нет ☐ иногда _____

Употребление алкоголя ☐ употребляю ☒ эпизодически ☐ не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? раз в 6 месяцев

Употребление наркотических средств и/или психотропных веществ без назначения врача

☐ только легкие ☒ никогда не употреблял ☐ эпизодически ☐ регулярно ☐ другое _____

Образование

Среднее образование ☒ школа ☐ лицей ☐ гимназия ☐ другое _____

Название учреждения МБОУ Сеченовская СОШ

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 Российский государственный университет правосудия

Специальность юриспруденция

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

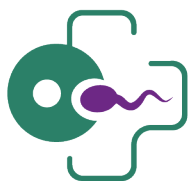
Особые достижения _____

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 _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) районный суд

Занимаемая должность помощник судьи

Особые достижения _____

Вредные и/или опасные производственные факторы ☐ есть ☒ нет

Если есть, то какие: _____

Расскажите о своей профессиональной деятельности: (ваше первое место работы, последующие места работы, занимаемые должности и т.д.) первое место работы - продавец-консультант (сбытовая сеть). После окончания университета устроилась по специальности в суд. Работала специалистом, помощником, секретарем суда, секретарем суд. заседания, помощником судьи. Здесь я отвечала за подготовку судебных актов, ответы на жалобы, организацию рабочего процесса судьи и т.п.

Психологический портрет донора Спокойная, уравновешенная, сдержанная. Сильная и самоконтролю. Иногда проявляю чрезмерную требовательность к себе, но считаю что это помогает мне в работе. Движущей силой сдержанности являются нежелание и/или радости. Стремлюсь к стабильности и развитию. Общительна по отношению к узкому кругу друзей. Скорее солидарна с мнением, сильна в систематизации информации. Принимаю решение обдуманно.



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМР-60-3098 Дата заполнения «14» января 2016 г.

Национальность Русская
 Раса и принадлежность Европейская Религия вероисповедания Христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные гостинность, бескорыстность, ответственность, внимательность
 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 О МАТЕРИ ДОНОРА



Образование :

Среднее образование _____

Средне-специальное образование _____

Высшее образование _____

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы Индустриальный предприниматель Занимаемая должность Технический

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-90-3004

Дата заполнения «14» января 2026 г.

Национальность Русский

Расовая принадлежность Европейская Религия вероисповедания Христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные густая широкость, трудолюбие, адекватность, многозадачность

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 _____ 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.)



УЛЬТРАБАНК



СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА

Код СМР-80-3098

Дата заполнения «14» января 2026 г.

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

1. Для каждого ребенка (в том числе внебрачных) укажите имя/пол и опишите здоровье (если есть проблемы – расскажите о них).

Имя ребенка	Пол	Возраст	Состояние здоровья	Специфические проблемы со здоровьем
<u>Евгений</u>	<u>мужской</u>	<u>1</u>	<u>отличное</u>	<u>нет</u>

2. Для каждого ребенка укажите фенотипические особенности:

Имя ребенка	Пол	Возраст	Цвет глаз	Разрез глаз	Цвет волос	Нос	Лицо	Тип волос	Структура волос
<u>Евгений</u>	<u>мужской</u>	<u>1</u>	<u>зеленые</u>	<u>европейский</u>	<u>русый</u>	<u>курносый</u>	<u>овальное</u>	<u>выступающие</u>	<u>средние</u>

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА

3. Укажите положительные и отрицательные черты характера для каждого из Ваших детей.

Имя ребенка	Пол	Возраст	Положительные черты характера	Отрицательные черты характера

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

Если «Да», то укажите причины _____

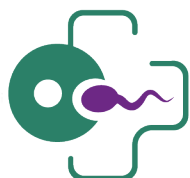
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? ☐ да ☒ нет

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 90-3094

Дата заполнения «14» января 2026 г.

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

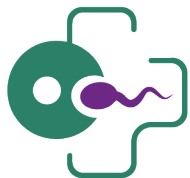
судами всегда нахожу общий язык даже с людьми
тяжелого характера. Считаю себя щедрым человеком,
так как часто дарю подарки близким и знакомым -
по поводу и без.

2. Кто из членов семьи Вам ближе всего и почему? Расскажите Вашу самую любимую историю, которую Ваши родственники и друзья часто рассказывают о Вас Ближе всего для
меня моя мама. Мы часто обсуждаем по разным темам,
обсуждаем сериалы, книги, шутим переживания и
эмоции. Мы с ней хорошо понимаем друг друга.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Горжусь что окончила
высшее учебное заведение с хорошим рейтингом - бакалавриат,
магистратуру. Получаю удовольствие учебу и работу.
Магистратуру я полностью оплатила сама.
Горжусь что успеваю работать по специальности
и в течение 7 лет работы получила повышение
должности 4 раза. Горжусь тем, что нахожусь в
декретном отпуске по уходу за ребенком и свободно
домашнюю профессию которая приносит доход.

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

Хотела бы поужинать с мамой бабушкой и
прабабушкой. Они умерли более 10 лет назад.
Хотелось бы с ними пообщаться.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

Стрессоустойчивость, жизнелюбие, аккуратность, целеустремленность, коммуникабельность.

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

Каталась на ZipLine над Ахтырским ущельем со скоростью 50-60 км/ч. С высоты 330 м над уровнем моря.

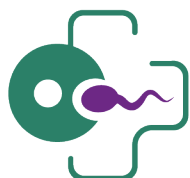
7. Почему Вы хотите стать донором?

Считаю это хорошим способом содействовать заработку денег и помощи людям.

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

Искренне желаю что ОИ или ОКА сделают Вашу жизнь ярче и дадут Вам море любви!

Уверена что все успешно рано или поздно случится. Будьте терпеливы.



УЛЬТРАБАНК

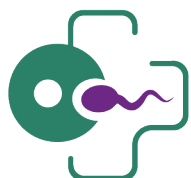
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР-20-3097

Дата заполнения « 14 » сентября 2026г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Водолей
2. Ваша любимая книга / автор «Востер и Матюшита (М. Н. Булатов)», «Исцеление ветром (Маргарет Митчелл)»
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете нет
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? классикой
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо Да. Гливозное мясо с криветками, салат «Мимоза», Ризотто
6. Ваш любимый напиток нет
7. Ваш любимый цвет нет
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное собаки, кошки
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут да. кошка - Морозина.
10. Ваш любимый актер (актриса)? Джош Дент, Кеннери Филс, Сандра Буллон.
11. Ваш любимый фильм? нет
12. Любимый мультфильм детства? Красавица и Чудовище, Тини Дейл, Мумам
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? мужскую радио
14. Любимые имена (мужское и женское) Евгений, Максим, Андрей
15. Ваше счастливое число нет
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый год. Как правило дома, с семьей.
17. Ваши привычки —
18. Что Вы никогда не простите предательство
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них Смерть близких людей.
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах вышивка крестиком, собирать пазлы, фотографировать, готовить что-то новое и необычное.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА

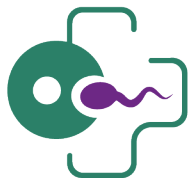


21. Вы любите спорт? Расскажите о Вашем любимом виде спорта. Каким видом спорта вы занимаетесь/занимались?

В школе занималась лыжами и настольным теннисом. Нравилось и хорошо получалось. Сейчас на это нет времени. Иногда хожу на йогу.

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

Английский на уровне понимания. Но не говорю особо.



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР ДО-2094Дата заполнения «14» сентября 2026 г.Группа крови IV Резус фактор +

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

☐ да ☒ нет ☐ другое _____2. Вам когда-либо было отказано в донорстве крови? ☐ да ☒ нет

Если «Да» укажите причину _____

3. В настоящее время у Вас есть на что-нибудь аллергия? ☐ да ☒ нетЕсли «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 ☐ плохоеНосите ли Вы ☐ линзы ☐ очкиХарактерные особенности. Вы ☐ близорукий ☐ дальнозоркий ☐ другое _____

Ваше зрение: минус _____ (число), плюс _____ (число)

5. Есть ли у Вас проблемы со слухом? ☐ да ☒ нет

Если «Да», опишите _____

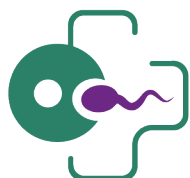
6. Состояние Ваших зубов ☒ отличное ☐ хорошее ☐ среднее ☐ плохое ☐ другое _____

Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? _____

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? разное количество витаминов "Комплекс" 1



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 _____

Вид хирургического вмешательства	Год	Последствия
аппендэктомия		—

10. У Вас есть братья или сестры, которые умерли в младенчестве или в детстве? ☐ да ☒ нет

Если «Да», то какова была причина? _____

11. Существуют ли какие-либо заболевания или аномалии, которые появились у кого-либо из Ваших родственников в результате профессиональной деятельности? ☐ да ☒ нет

Если «Да», то опишите заболевание, укажите, кто именно из членов семьи пострадал и при каких обстоятельствах _____

12. Кто-нибудь в вашей семье, включая Вас, испытывал повторяющиеся и/или хронические симптомы, которые не были диагностированы врачом? ☐ да ☒ нет

(Пожалуйста, укажите даже те симптомы, которые, вы считаете не столь серьезными).

Если «Да», опишите их _____

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

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
2. Кровеносная система																			
Гемофилия	✓																		
Лейкемия, лейкоз	✓																		
Иммунодефицит	✓																		
Анемия	✓																		
Серповидно-клеточная анемия	✓																		
Анемия Фанкони	✓																		
Талассемия	✓																		
Гемохроматоз	✓																		
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	
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: _____