

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код РМР-00-3090

Дата заполнения «18» 11 2015 г.

Национальность Русская

Расовая принадлежность Европейская

Религия вероисповедания Православие

ДЕТИ

Наличие детей ☐ есть ☒ нет

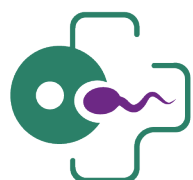
Кол-во _____ Пол _____ Возраст самого младшего _____

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) 168



Вес (кг) 63

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

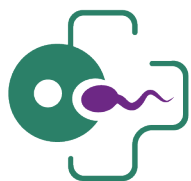


Средняя



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

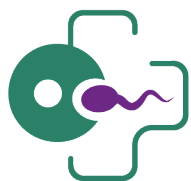
 Маленькие ☐	 Средние ☒	 Большие ☐
---	--	---

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

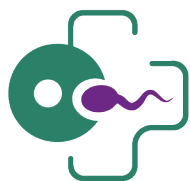
☐

Круглый

☒

Острый

☐



УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура

Прямые ☒

Волнистые ☐

Кудрявые ☐

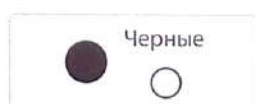
Объем

Тонкие ☒

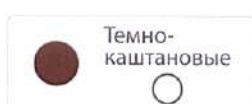
Средние ☐

Плотные ☐

Цвет



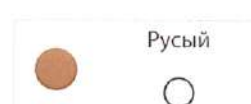
Черные



Темно-каштановые



Каштановые



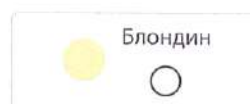
Русый



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 41

Ваши отличительные черты

Вы ☐ правша ☒ левша ☐ владеете двумя руками

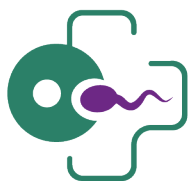
Есть ли у Вас веснушки ☒ да ☐ нет ☐ много ☒ мало

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 Феликс Ловато



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение ☐ да ☒ нет ☐ иногда _____

Употребление алкоголя ☐ употребляю ☒ эпизодически ☐ не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? раз в неделю

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 СОШ №16

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения _____

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

Название учреждения ГБ ПОУ НКМБ

Специальность гостиничное дело

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: Совершенствование качества обслуживания на примере гостиницы Н.Наварра

Высшее образование ☐ институт ☐ университет ☐ академия ☐ другое _____

Название учреждения _____

Специальность _____

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

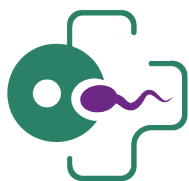
Особые достижения _____

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 МБХДО "Спортивная школа олимпийского резерва" им. Т. Прокуряева
- ☐ другое _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) ООО "Ре Трейдинг"
Розничная торговля

Занимаемая должность Директор магазина

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.)
2012 г. ООО "Ре Трейдинг" - продавец-кассир
2013 г. ООО "Ре Трейдинг" - администратор
2014 г. ООО "Ре Трейдинг" - секретарь
2015 г. ООО "Ре Трейдинг" - директор магазина

Психологический портрет донора Человек с устойчивой внутренней опорой. В стрессовых ситуациях сохраняет спокойствие и способен рассудить рационально. Это человек с хорошей адаптацией, умеющий держать дистанцию от жизни и видеть ситуацию здраво.



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код 000-00-3090 Дата заполнения «18» 11 2020 г.

Национальность Русская
Расовая принадлежность Евразийская Религия вероисповедания Православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные Щедрость, доброе сердце
Отрицательные Вещность

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 ОАО "РЖД" Занимаемая должность приватизационного банка

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.)



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код 010-00-3090 Дата заполнения «18» 11 2025 г.

Национальность Русский
 Раса принадлежность Европейская Религия вероисповедания Протестанты

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные щерость, доброта, умение слушать
 Отрицательные иногда ссорится, гордился

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 СМРДО-5090

Дата заполнения «18» 11 20 21 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 _____

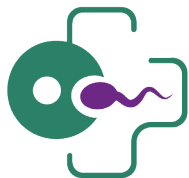
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? ☒ да ☐ нет

Если «Да», то опишите у кого, когда и какого пола родились дети Татья по фамилии мамы, 11.02.2002г., девочки

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 MM-80-3090

Дата заполнения «18» 11 2025 г.

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

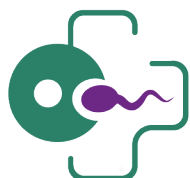
За 2 года работы смогла достичь высокой эффективности. Ответственность и пунктуальность также способствуют тому

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

мне моя мама - человек, который стал для меня примером ответственности, доброты и смелости. Мои любимые воспоминания - как мы вместе готовили пироги на семейное праздники. Это было традиционное занятие: мы разогревали сковороды на огне, и это была самая теплая атмосфера уютной и душевной еды.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? В 11 лет победила "КМС" по конькобежному спорту

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему? С мамой. Я ею очень дорожу и скучаю



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

Честность, уважение, дружелюбие, целеустремленность, ответственность

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

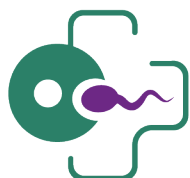
катание на байдарках

7. Почему Вы хотите стать донором?

У моей сестры проблемы с зачатием ребенка, и я хочу ей помочь таким же самым образом свое счастье

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

Пусть ваш путь к родительству будет светлым, спокойным и неизменно радостным. Я искренне желаю вам встретить в жизни прекрасную семью, поддержку и радость



УЛЬТРАБАНК

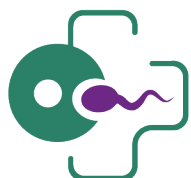
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код ММР-АВ-40 90

Дата заполнения «18» 11 2025 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака водолеей
2. Ваша любимая книга / автор —
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете —
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? поп-музыка, Live nt
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо да. мясо по-французски, лапша - вок
6. Ваш любимый напиток зеленый чай
7. Ваш любимый цвет коричневый
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное да, кот
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут да, кот Федя
10. Ваш любимый актер (актриса)? Киммат Мёрфи
11. Ваш любимый фильм? 10 приклин мой ненавидеть
12. Любимый мультфильм детства? шрек, мадагаскар
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? —
14. Любимые имена (мужское и женское) Василиса, Стёпа
15. Ваше счастливое число 7
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) новый год, с друзьями за городом
17. Ваши привычки —
18. Что Вы никогда не простите вранье
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них боязнь учебной, научной
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах рисование, спорт



УЛЬТРАБАНК

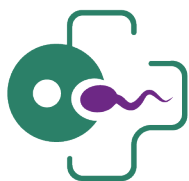
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



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

Да. Конькобежный спорт. Занималась конькобежным спортом

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



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМП-ДО-3090

Дата заполнения «18» 11 2025 г.

Группа крови _____ Резус фактор _____

1. Относитесь 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 _____

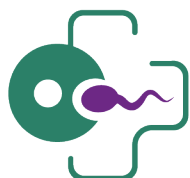
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? раз в три месяца

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? тренижерский зал

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

Если «Да», укажите, какие именно, в связи с чем, в каком году, последствия _____

Вид хирургического вмешательства	Год	Последствия

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

Если «Да», то какова была причина? _____

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

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

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

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

Если «Да», опишите их _____

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



МЕДИЦИНСКАЯ ИСТОРИЯ СЕМЬИ ДОНОРА

Код СМП-РД-3092 Дата заполнения «18» 11 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	1	1	1	1	4	1	1		3		3	

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, уазанными 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 _____	✓																		

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	✓																		
Панические атаки 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	✓																		

☒ 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: