УЛЬТРАБАНК

УЛЬТРАБАНК

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-ДО-3047 Дата заполнения «19» декабря 2024 г.

Национальность Русская

Расовая принадлежность Европеоидная

Религия вероисповедания Православие

ДЕТИ

Наличие детей ☑ есть ☐ нет

Кол-во 2 Пол Мальчик / Девочка Возраст самого младшего 1

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

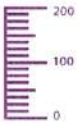
Можем ли мы связаться с Вами после достижения ребенком 18 лет? ☐ да ☑ нет

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) 158

Вес (кг) 65

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 ○

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

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 ○

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 46 - 48 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 _____

УЛЬТРАБАНК

УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение ☐ да ☑ нет ☐ иногда _____

Употребление алкоголя ☐ употребляю ☑ эпизодически ☐ не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? 2-3 раза в год

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 № 130

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

Особые достижения _____

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

Название учреждения Нижегородский Автомеханический техникум
Специальность Бухгалтерский учет

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

Особые достижения Красный диплом
Дипломная работа на тему: Учет охраны труда

Высшее образование ☐ институт ☑ университет ☐ академия ☐ другое _____

Название учреждения Лингвистический университет им. Н.А. Добролюбова
Специальность Бухгалтерский учет, анализ и аудит

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

Особые достижения _____
Дипломная работа на тему: Бухгалтерский учет расчетов с дебиторами и кредиторами

Постдипломное образование ☐ аспирантура ☐ магистратура ☐ докторантура ☐ другое _____

Ученая степень _____
Основная область исследования _____

Другая информация по образованию

☐ второе высшее образование _____

☐ курсы повышения квалификации _____

☐ художественная школа _____

☐ спортивная школа _____

☑ другое Музыкальная школа в 14 классе „Народное пение"

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) АО Х5 „Синергия", бухгалтерский учет с КА

Занимаемая должность Ведущий бухгалтер

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 „Монтажстрой". Организация занималась установкой пожарных систем в ТЦ Нижнего Новгорода, была бухгалтером. Второе место работы АО Х5 „Синергия" должность бухгалтер с последующим повышением до ведущего бухгалтера.

Психологический портрет донора _____

УЛЬТРАБАНК

УЛЬТРАБАНК

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМР-ДО-3047 Дата заполнения «19» декабря 2024 г.

Национальность Русская

Расовая принадлежность Европеоидная Религия вероисповедания Православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные Заботливая

Отрицательные Непостоянная

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 Школа № 14

Средне-специальное образование Нижегородский Автомеханический техникум

Высшее образование _____

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы Пристань Экспресс Занимаемая должность Кадровичка

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

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

Группа крови I + Резус фактор +

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

_____

_____

УЛЬТРАБАНК

УЛЬТРАБАНК

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР-DO-3047 Дата заполнения «19» декабря 2024 г.

Национальность Русский

Расовая принадлежность Европеоидный Религия вероисповедания Православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные Пунктуальный

Отрицательные Самолюб

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 ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Образование :

Среднее образование _____

Средне-специальное образование масленист, нефтедобывающая промышленность

Высшее образование _____

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы вахтами на строительстве нефтедобывающих предприятиях Занимаемая должность ?

Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент

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

Группа крови III Резус фактор +

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

курение, в результате отца отсутствует перелонка в левом ухе
тромбофлебит вен нижних конечностей

УЛЬТРАБАНК

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА

Код СМР-ДО-3047 Дата заполнения «19» декабря 2024 г.

Имеете ли Вы детей? ☑ да ☐ нет Если «Да», то сколько мужского пола Мальчик / Девочка 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
Савелий	мальчик	3	Хорошее	—
Полина	девочка	1	Хорошее	—

2. Для каждого ребенка укажите фенотипические особенности:

Имя ребенка	Пол	Возраст	Цвет глаз голубые серые зеленые карие черные ореховые другое	Разрез глаз европейский монголоидный антимонголоид-ный другое	Цвет волос брюнет блондин шатен рыжий русый другое	Нос прямой с горбинкой курносый широкий другое	Лицо круглое овальное узкое широкое квадратное другое	Тип волос прямые вьющиеся кудрявые другое	Структура волос тонкие толстые средние другое
Савелий	муж	3	карие	европейский	русый	прямой	овальное	прямые	средние
Полина	жен	1	карие	европейский	св. русый	прямой	овальное	прямые	средние

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
Савелий	муж	3	Самостоятельный	Эмоциональный
Полина	жен.	1	Упертая	Капризулька

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 прабабушка была двойняшкой (мальчик и девочка), родились дуровыми

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

УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА

Код СМР-ДО-1047 Дата заполнения «19» декабря 2024 г.

1. Как бы Вы описали свой характер? Пожалуйста, приведите примеры того, как в жизни проявляются данные черты Добрая и заботливая. Всегда готова поддержать и поддержать друзей и близких. Стараюсь всегда предложить свою помощь. Честная и открытая. Благодаря этому много друзей. Так же очень ответственная и требовательная. В делах хорошо выполняю. Люблю получать отдых, что дает стимул. Присутствуют нотки перфекта, особенно в быту. От чего члены семьи не всегда в восторге. Так же присущая самокритика, которая помогает быть проще.

2. Кто из членов семьи Вам ближе всего и почему? Расскажите Вашу самую любимую историю, которую Ваши родственники и друзья часто рассказывают о Вас Мама Она всегда поддерживает, корректирует, даст совет и поможет если нужна помощь. Бабушка любит вспоминать, как я переломала все ступинаторы у её туфель, а мама как жаловались соседи на мои концерты и репетиции народных песен.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Своими родителями. Они подарили мне жизнь, дали образование, возможность путешествовать и заниматься любимым делом. Они всегда поддерживали и были рядом, прислушиваясь к моим интересам и помогали в их реализации.

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему? Пожалуй, это не человек). Леонардо да Винчи. Очень многогранный человек, широкий, крупнейший и важнейший представитель своего времени.

УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА

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

Хочу чтобы мои дети были добрыми и порядочными людьми. Были ответственными и целеустремленными, ценили время и правильно им распоряжались.

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

Прокатилась с горки, сидя спиной закрытой и перевернутой горки в аквапарке.

7. Почему Вы хотите стать донором? Многие знакомые сейчас сталкиваются с проблемой зачатия ребенка. Хочется помочь таким семьям. Чтобы они тоже смогли прочувствовать радость быть родителями.

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

Поздравляю! Вы скоро станете родителями! Пусть 9 месяцев пролетят легко и быстро. Малыш родится здоровым, умным, красивым и вы услышите заветное слово: „Вы стали родителями". Вы большие молодцы, что прошли этот путь. Порой будет сложно, но вы справитесь. Пусть родительские хлопоты оставляют вам радость и приятные воспоминания. Будьте счастливы!

УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА

Код СМР-ДО-3047 Дата заполнения «19» декабря 2024 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Лев
2. Ваша любимая книга / автор Н.В. Гоголь
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете —
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? Я исполнак
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо Да. Куриное окорочка, шоколадный торт с вишней.
6. Ваш любимый напиток Калучико
7. Ваш любимый цвет красный
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное Да. Кошки.
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут Да. Шотландские кошка и кот. Дони и Боня.
10. Ваш любимый актер (актриса)? Джеймс Макэвой
11. Ваш любимый фильм? 1+1
12. Любимый мультик детства? Король Лев
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? Маруся
14. Любимые имена (мужское и женское) Артем и Марьяна
15. Ваше счастливое число 9
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Пасха. Проводим дома, в кругу родных и близких. Катаем яйца друг друга курочками.
17. Ваши привычки Люблю все планировать и контролировать, гулять на свежем воздухе и заниматься пением.
18. Что Вы никогда не простите Предательство
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них Страх смерти.
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах С 4 лет занималась музыкой, после во взрослой жизни перешло в хобби. занятия народным вокалом.

УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА

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

Да. Занималась плаванием. Хожу на аквааэробику, степ-аэробику.

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

УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-ДО-3047 Дата заполнения «19» декабря 2024 г.

Группа крови I 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? _____

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? D3, магний B6 курсами

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? Групповые занятия

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

УЛЬТРАБАНК

МЕДИЦИНСКАЯ ИСТОРИЯ СЕМЬИ ДОНОРА

Код CMP-DO-3047 Дата заполнения «19» декабря 2024 г.

Родные	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры	
					по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца
Пожалуйста, укажите количество всех родных (биологических) членов вашей семьи (в том числе умерших родственников). Включая сводных братьев и сестер, с которыми Вы имеете одного общего родителя.	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1				1	

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	V																		
Нарушение кровообращения	V																		
Высокое кровяное давление	V																		
Венозный тромбоз	V																		
Инфаркт	V																		
Инсульт													V						
Аритмия	V																		
Стенокардия	V																		
Атеросклероз	V																		
Застойная сердечная недостаточность	V																		
Кардиомиопатия	V																		
Аневризма	V																		
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 _____																			

УЛЬТРАБАНК

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
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	√																		
Гипоспадии	√																		
Крипторхизм	√																		
Прочее _____																			
8. Эндокринная система / обмен веществ																			
Врожденные дефекты эндокринной системы	√																		
Сахарный диабет	√																		
Нарушение обмена веществ	√																		
Заболевания паращитовидных желез	√																		
Заболевания гипофиза	√																		
Заболевания надпочечников	√																		
Рак щитовидной железы	√																		
Болезнь Гоше	√																		
Прочее _____																			

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
9. Нервная система																			
Врожденные заболевания головного или спинного мозга	√																		
Рак головного или спинного мозга	√																		
Заболевания спинного мозга (анэнцефалия, расщепление позвоночника)	√																		
Эпилепсия	√																		
Мигрень	√																		
Умственная отсталость	√																		
Церебральный паралич	√																		
Аутизм	√																		
Задержка развития	√																		
Семейные анемии	√																		
Нарушение подвижности	√																		
Нарушение обучения	√																		
Рассеянный склероз	√																		
Задержка развития речи	√																		
Нейрофиброматоз	√																		
Гидроцефалия	√																		
Старческое слабоумие до 50 лет	√																		
Болезнь Канавана	√																		
Болезнь Гентингтона	√																		
Болезнь Альцгеймера	√																		
Болезнь Нимана-Пика	√																		
Болезнь Паркинсона	√																		
Синдром дефицита внимания	√																		
Синдром Туретта	√																		
Прочее _____																			

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
10. Психические расстройства																			
Хроническая депрессия	✓																		
Приступы паники или ярости	✓																		
Шизофрения	✓																		
Биполярное расстройство личности	✓																		
Маниакально-депрессивный синдром	✓																		
Прочее _____																			
11. Опорно-двигательный аппарат																			
Врожденные дефекты опорно-двигательного аппарата	✓																		
Артрит								✓											
Косолапость	✓																		
Деформация позвоночника	✓																		
Карликовость	✓																		
Подагра	✓																		
Задержка роста	✓																		
Мышечная дистрофия	✓																		
Другие хронические мышечные заболевания	✓																		
Заячья губа или волчья пасть	✓																		
Остеопороз	✓																		
Прочее _____																			

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
12. Органы чувств																			
Врожденные заболевания органов чувств	✓																		
Значительная потеря слуха	✓																		
Слепота	✓																		
Нарушение светового зрения	✓																		
Глаукома	✓																		
Глухота до 60 лет	✓																		
Катаракта до 50 лет	✓																		
Деформация ушной раковины	✓																		
Искривление носовой перегородки	✓																		
Другие заболевания органов чувств	✓																		
13. Прочее																			
Алкоголизм	✓																		
Наркотическая зависимость	✓																		
Системная красная волчанка	✓																		
Прочие аутоимунные заболевания	✓																		
Лекарственные аллергии	✓																		
Поллинозы	✓																		
Прочие аллергии	✓																		
Не раковые новообразования или опухоли								✓		✓									
Рак не указанный выше	✓																		
Врожденный деффект 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: _____