

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-ДО-3049

Дата заполнения «23» 12 2024г.

Национальность Русская

Расовая принадлежность Европейская

Религия вероисповедания Христианин

ДЕТИ

Наличие детей есть нет

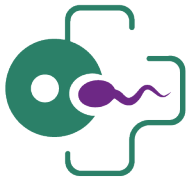
Кол-во 3 Пол мальчик и девочки Возраст самого младшего 7 месяцев

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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

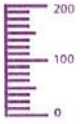
Можем ли мы раскрывать Вашу персональную информацию (имя, фото, голос, почерк и т.д.)? да нет

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



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ












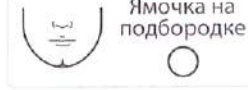


Рост (см) 150



Вес (кг) 48-50

Лицо

| | | | |
|-------------|--|---|---|
| Форма |  Круглое <input type="radio"/> |  Овальное <input checked="" type="radio"/> |  Квадратное <input type="radio"/> |
| Высота лба |  Низкий <input type="radio"/> |  Средний <input checked="" type="radio"/> |  Высокий <input type="radio"/> |
| Размер лба |  Узкий <input type="radio"/> |  Средний <input checked="" type="radio"/> |  Широкий <input type="radio"/> |
| Особенности |  Ямочки <input type="radio"/> |  Веснушки <input checked="" type="radio"/> |  Ямочка на подбородке <input type="radio"/> |

Губы

| | | | |
|---------|--|--|--|
| Верхняя |  Тонкая <input type="radio"/> |  Средняя <input checked="" type="radio"/> |  Толстая <input type="radio"/> |
| Нижняя |  Тонкая <input type="radio"/> |  Средняя <input checked="" type="radio"/> |  Толстая <input type="radio"/> |



УЛЬТРАБАНК

Глаза

Цвет

| | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Голубые | <input type="radio"/> Серые | <input checked="" type="radio"/> Зеленые | <input type="radio"/> Карие | <input type="radio"/> Черные | <input type="radio"/> Ореховые |
|-------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------|

Разрез глаз

| | | | |
|--|------------------------------------|--|------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Европейский | <input type="radio"/> Монголоидный | <input type="radio"/> Антимонголоидный | <input type="radio"/> Другое |
|--|------------------------------------|--|------------------------------|

Размер

| | | |
|---------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Маленькие | <input checked="" type="radio"/> Средние | <input type="radio"/> Большие |
|---------------------------------|--|-------------------------------|

Межглазное расстояние

| | | |
|-----------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Узкое | <input checked="" type="radio"/> Среднее | <input type="radio"/> Широкое |
|-----------------------------|--|-------------------------------|

Ресницы

| | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Короткие | <input checked="" type="radio"/> Средние | <input type="radio"/> Длинные |
|--------------------------------|--|-------------------------------|

Брови

| | | |
|-----------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Узкие | <input checked="" type="radio"/> Средние | <input type="radio"/> Толстые |
|-----------------------------|--|-------------------------------|

Уши

Размер

| | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Маленькие | <input type="radio"/> Средние | <input type="radio"/> Большие |
|--|-------------------------------|-------------------------------|

Мочка

| | |
|--|------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Прилегает | <input type="radio"/> Не прилегает |
|--|------------------------------------|

Расстояние от головы

| | | |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Близко | <input type="radio"/> Посередине | <input type="radio"/> Далеко |
|---|----------------------------------|------------------------------|



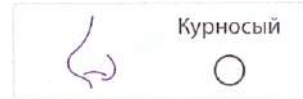
УЛЬТРАБАНК

Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

Короткий

Средний

Длинный

Зубы

Размер



Внешний вид

Прямые

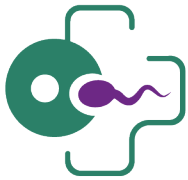
Искривленные

Другое _____

Подбородок

Форма





УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура Прямые Волнистые Кудрявые

Объем Тонкие Средние Плотные

Цвет

| | | | |
|------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Черные | <input checked="" type="radio"/> Темно-каштановые | <input type="radio"/> Каштановые | <input type="radio"/> Русый |
| <input type="radio"/> Рыжие | <input type="radio"/> Темный блондин | <input type="radio"/> Блондин | <input type="radio"/> Седые |

Седые волосы нет мало много полностью седой другое _____

В каком возрасте Вы начали седеть? в 30 лет

Телосложение худое плотное жилистое крупное другое _____

Размер одежды 40-5 Размер обуви 35-36

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 родинки на лице

На кого из известных людей Вы считаете себя похожей Тестено не заручившись кеджало. Но говорим это позитив на актрису.



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение да нет иногда _____

Употребление алкоголя употребляю эпизодически не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? _____

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 №20

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 _____

Специальность _____

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

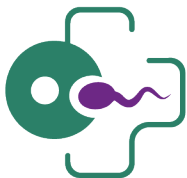
Особые достижения _____

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 _____
- другое _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) ООО Система ТФО
Вушино и точка

Занимаемая должность Инструктор

Особые достижения стремлюсь быть менеджером

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.) Работала инкоментатором воевую
тежищу в военном городе.

Психологический портрет донора Миматюрная тежищуя, люблю спортри
занимается

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА



Код СМР-80-3049

Дата заполнения «23» 12 2024г.

Национальность Русская
 Расовая принадлежность Европейское Религия вероисповедания Христианство

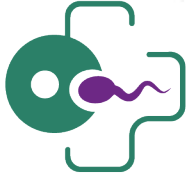
Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные Добрая душа, заботливая
 Отрицательные пришламо близко к сердцу

Фенотипические признаки:

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| Цвет глаз | Разрез глаз | Цвет волос | Нос | Лицо | Лоб |
| <input type="checkbox"/> голубые <input type="checkbox"/> серые <input checked="" type="checkbox"/> зеленые <input type="checkbox"/> карие <input type="checkbox"/> черные <input type="checkbox"/> ореховые <input type="checkbox"/> другое | <input checked="" type="checkbox"/> европейский <input type="checkbox"/> монголоидный <input type="checkbox"/> антимонголоидный <input type="checkbox"/> другое | <input type="checkbox"/> брюнет <input type="checkbox"/> блондин <input type="checkbox"/> шатен <input type="checkbox"/> рыжий <input checked="" type="checkbox"/> русый <input type="checkbox"/> другое <u>темно</u> | <input type="checkbox"/> прямой <input checked="" type="checkbox"/> с горбинкой <input type="checkbox"/> курносый <input type="checkbox"/> широкий <input type="checkbox"/> другое | <input type="checkbox"/> круглое <input checked="" type="checkbox"/> овальное <input type="checkbox"/> узкое <input type="checkbox"/> широкое <input type="checkbox"/> квадратное <input type="checkbox"/> другое | <input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> низкий <input checked="" type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> другое |

| | | | |
|---|---|---|--|
| Тип волос | Структура волос | Телосложение | Характеристика кожи |
| <input type="checkbox"/> прямые <input checked="" type="checkbox"/> вьющиеся <input type="checkbox"/> кудрявые <input type="checkbox"/> другое | <input type="checkbox"/> тонкие <input type="checkbox"/> толстые <input checked="" type="checkbox"/> средние <input type="checkbox"/> другое | <input checked="" type="checkbox"/> худое <input type="checkbox"/> плотное <input type="checkbox"/> жилистое <input type="checkbox"/> крупное <input type="checkbox"/> другое | <input type="checkbox"/> очень светлая <input type="checkbox"/> светлая <input checked="" type="checkbox"/> смуглая <input type="checkbox"/> темная <input type="checkbox"/> черная <input type="checkbox"/> другое |



УЛЬТРАБАНК



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование :

Среднее образование _____

Средне-специальное образование _____

Высшее образование _____

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы Завед _____ Занимаемая должность _____

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____

Группа крови 2 _____ Резус фактор отрицательный _____

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

Нету.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код AMP-AD-3049 Дата заполнения «23» 12 2024г.

Национальность Русский
 Раса принадлежность Европейская Религия вероисповедания Трехсоставная

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные Добрый, всегда помогает в трудную минуту
 Отрицательные не верен

Фенотипические признаки:

| | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> голубые | <input checked="" type="checkbox"/> европейский | <input type="checkbox"/> брюнет | <input type="checkbox"/> прямой | <input type="checkbox"/> круглое | <input type="checkbox"/> высокий |
| <input type="checkbox"/> серые | <input type="checkbox"/> монголоидный | <input type="checkbox"/> блондин | <input checked="" type="checkbox"/> с горбинкой | <input type="checkbox"/> овальное | <input type="checkbox"/> низкий |
| <input checked="" type="checkbox"/> зеленые | <input type="checkbox"/> антимонголоидный | <input type="checkbox"/> шатен | <input type="checkbox"/> курносый | <input checked="" type="checkbox"/> узкое | <input checked="" type="checkbox"/> средний |
| <input type="checkbox"/> карие | <input type="checkbox"/> другое | <input type="checkbox"/> рыжий | <input type="checkbox"/> широкий | <input type="checkbox"/> широкое | <input type="checkbox"/> другое |
| <input type="checkbox"/> черные | | <input type="checkbox"/> русый | <input type="checkbox"/> другое | <input type="checkbox"/> квадратное | |
| <input type="checkbox"/> ореховые | | <input type="checkbox"/> другое <u>иссинно-голубой</u> | | | |
| <input type="checkbox"/> другое | | | | | |

| | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> прямые | <input type="checkbox"/> тонкие | <input type="checkbox"/> худое | <input type="checkbox"/> очень светлая |
| <input checked="" type="checkbox"/> вьющиеся | <input type="checkbox"/> толстые | <input checked="" type="checkbox"/> плотное | <input type="checkbox"/> светлая |
| <input type="checkbox"/> кудрявые | <input checked="" type="checkbox"/> средние | <input type="checkbox"/> жилистое | <input checked="" type="checkbox"/> смуглая |
| <input type="checkbox"/> другое | <input type="checkbox"/> другое | <input type="checkbox"/> крупное | <input type="checkbox"/> темная |
| | | <input type="checkbox"/> другое | <input type="checkbox"/> черная |
| | | | <input type="checkbox"/> 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 _____

Zaloz

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.)



СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА

Код СМ-ДО-3049

Дата заполнения «23» 12 2014.

Имеете ли Вы детей? да нет

Если «Да», то сколько мужского пола

1

женского пола

2

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 |
|-------------|-----|---------|--------------------|-------------------------------------|
| Дарья | ж | 12 | здорова | |
| Игорь | м | 8 | здоров | |
| Елизавета | ж | 7 мес. | здорова | |
| | | | | |

2. Для каждого ребенка укажите фенотипические особенности:

| Имя ребенка | Пол | Возраст | Цвет глаз | Разрез глаз | Цвет волос | Нос | Лицо | Тип волос | Структура волос |
|-------------|-----|---------|-----------|------------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------------|
| Дарья | ж | 12 | голубые | европейский | брюнет | прямой | круглое | прямые | тонкие |
| Игорь | м | 8 | серые | монголоидный | блондин | с горбинкой | овальное | вьющиеся | толстые |
| Лиза | ж | 7 мес | зеленые | антимонголоидный | шаты | курносый | узкое | кудрявые | средние |
| | | | карие | другое | рыжий | широкий | широкое | другое | другое |
| | | | черные | | русый | другое | квадратное | | |
| | | | ореховые | | другое | | | | |
| | | | другое | | | | | | |
| Дарья | ж | 12 | карие | европейский | шатен | прямой | овальное | прямые | средние |
| Игорь | м | 8 | карие | европейский | шатен | прямой | овальное | прямые | средние |
| Лиза | ж | 7 мес | голубые | европейский | 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 |
|-------------|-----|---------|-------------------------------|-------------------------------|
| Дарья | ж | 12 | чистоплювая всегда помогает | |
| Ксенья | ж | 8 | помогает маме | |
| Анна | ж | 7 мес | хорошо настроенная улыбчива | |
| | | | | |

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

Если «Да», то укажите причины _____

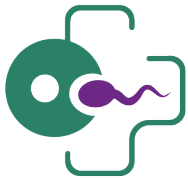
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? да нет

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-DD-3049

Дата заполнения «23» 12 2024г.

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

Ну какой у меня характер
сказала бы что милый, отзывчивый долго
очень не держу всегда на позитиве и
мне радость же не знаю хоть я не
стала женщиной себя мне всегда
18 лет.

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

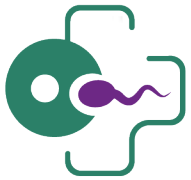
Нет у меня
из членов семьи из всех родных ближе по
своему не смогу выделить кому мне
все ближе. Кто то порою об мне
говорят кто то не очень. Да и при этом
с родственниками не общаюсь до и друзей
нету только знакомые. Друг это сильно
сказано

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему?

Горжусь что
руки не опускаю как жизнь не кусала
и иду прямо. И смотрю на жизнь
с позитивом.

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

Всегда в любых
ситуациях бы беру друга любимого
человека потому что мое опора
в любых ситуациях всегда меня поддержи-
вал.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

Честность это для меня важно друзья и друзей поддерживаю и люблю дружить.

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

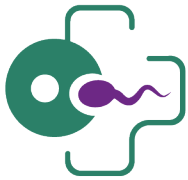
Да вроде нет таких поступков

7. Почему Вы хотите стать донором?

Хочу помочь беременной маме маленькой чудо, которое не описать словами а лучше почувствовать на себе это дельное чувство само ощущение трижды непередаваемые ощущения.

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

Хочу пожелать вам обрести маленькое чудо как оно бьется внутри вас шевелится в животике как это чудо растёт внутри вас. Желаю обрести материнство оно бесценно. С Любовью Согова.



УЛЬТРАБАНК

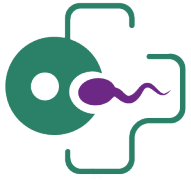
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР-РО-3049

Дата заполнения «23» 12 2024г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Овен
2. Ваша любимая книга / автор _____
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете _____
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? порбитная музыка разных жанров
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо люблю готовить, борщ, плов, пироги,
6. Ваш любимый напиток кофе
7. Ваш любимый цвет бежевый
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное собака
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут и сохлекило кет
10. Ваш любимый актер (актриса)? _____
11. Ваш любимый фильм? дети дома
12. Любимый мультфильм детства? Карлосон
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? Голландия
14. Любимые имена (мужское и женское) Дарья, Мэри, Игорь, Виктория
15. Ваше счастливое число 13
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый год дома со своей семьей
17. Ваши привычки _____
18. Что Вы никогда не простите _____
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них _____
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах хобби для меня спорт люблю активный образ жизни



УЛЬТРАБАНК

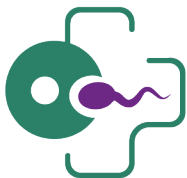
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



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

люблю заниматься тяжелой атлетикой, сейчас занимаюсь спортом для себя это бег в форме

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



УЛЬТРАБАНИ ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-ДО-3049

Дата заполнения «23» 12 20 24г.

Группа крови 2 Резус фактор отрицательная

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 _____ (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 _____

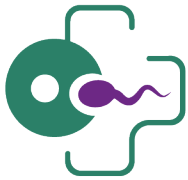
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? _____

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? амела 3



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? фитнес

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-ДО-3049 Дата заполнения « 23 » 12 2024г.

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

Пожалуйста, укажите, какие из следующих проблем (заболеваний), были обнаружены у Вас или у членов вашей семьи. Поставьте галочки в соответствующих ячейках. Если ни вы, ни члены вашей семьи, не болели данными заболеваниями, укажите 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 | | |
| Врожденный порок сердца | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нарушение кровообращения | | | | | | | | | | | | | | | |
| Высокое кровяное давление | | | | | | | | | | | | | | | |
| Венозный тромбоз | | | | | | | | | | | | | | | |
| Инфаркт | | | | | | | | | | | | | | | |
| Инсульт | | | | | | | | | | | | | | | |
| Аритмия | | | | | | | | | | | | | | | |
| Стенокардия | | | | | | | | | | | | | | | |
| Атеросклероз | | | | | | | | | | | | | | | |
| Застойная сердечная недостаточность | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кардиомиопатия | | | | | | | | | | | | | | | |
| Аневризма | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прочее | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Сердечно-сосудистая система

| Заболевания | Никто | Вы | Мать | Отец | Братья | Сестры | Бабушки | | Дедушки | | Тети | | Дяди | | Двоюродные братья | | Двоюродные сестры | | Комментарии | |
|--|-------|----|------|------|--------|--------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|-------------|-----------------|
| | | | | | | | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | по линии матери | по линии отца | | по линии матери |
| 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 | | по линии матери |
| 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 _____ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



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 | | |
| 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 _____ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



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 | | |
| 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 | | по линии матери |
| 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: