

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА СПЕРМЫ

Анкета донора спермы

Код СПР-Д-2062

Дата заполнения «12» 08 2025г.

Национальность Русский

Расовая принадлежность Европейец

Религия вероисповедания Православное христианство

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 _____

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 175



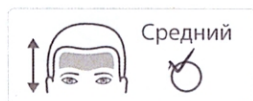
Вес (кг) 64

Лицо

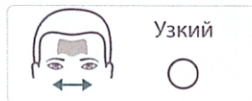
Форма



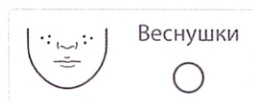
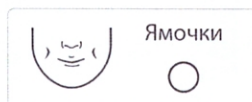
Высота лба



Размер лба



Особенности



Губы

Верхняя



Нижняя



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 ☐
--	---	--

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



жиллистое



крупное



другое

Размер одежды

48-50 (М)

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

Вредные привычки

Курение ☐ да ☐ нет ☒ иногда _____

Употребление алкоголя ☒ употребляю ☐ эпизодически ☐ не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? раз в две недели или реже

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 ГБОУ Школа № 64

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 НИГАСУ

Специальность Программная инженерия

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 _____

Другая информация по образованию

- ☐ второе высшее образование _____
- ☐ курсы повышения квалификации _____
- ☐ художественная школа _____
- ☐ спортивная школа _____
- ☐ другое _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) Repair My Apple

Занимаемая должность Менеджер по продажам

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.) Я много лет работаю, начиная от отца и заканчивая менеджером на ирландском производстве. Работал специалистом по приёму и транспортировке грузов. Менеджером по продажам на крупные предприятия Нижегородской области и т.д.

Психологический портрет донора _____



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМ-95-1082

Дата заполнения «12» 08 2025 г.

Национальность Русская

Расовая принадлежность Европейская

Религия вероисповедания

Православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные Добрая, заботливая, чуткая, внимательная

Отрицательные

Фенотипические признаки:

Цвет глаз
☒ голубые
☐ серые
☐ зеленые
☐ карие
☐ черные
☐ ореховые
☐ другое

Разрез глаз
☒ европейский
☐ монголоидный
☐ антимонголоидный
☐ другое

Цвет волос
☐ брюнет
☒ блондин
☐ шатен
☐ рыжий
☐ русый
☐ другое

Нос
☒ прямой
☐ с горбинкой
☐ курносый
☐ широкий
☐ другое

Лицо
☐ круглое
☒ овальное
☐ узкое
☐ широкое
☐ квадратное
☐ другое

Лоб
☐ высокий
☐ низкий
☒ средний
☐ другое

Тип волос
☒ прямые
☐ вьющиеся
☐ кудрявые
☐ другое

Структура волос
☐ тонкие
☐ толстые
☒ средние
☐ другое

Телосложение
☒ худое
☐ плотное
☐ жилистое
☐ крупное
☐ другое

Характеристика кожи
☐ очень светлая
☒ светлая
☐ смуглая
☐ темная
☐ черная
☐ другое



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование :

Среднее образование _____

Средне-специальное образование _____

Высшее образование Ученый Букет и политик

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы ООО "Руб" Занимаемая должность Технический Юрист

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

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

Группа крови O(1) Резус фактор положительный

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



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР 48-2062

Дата заполнения «12» 08 2025 г.

Русский

Национальность

Евронорд

Расовая принадлежность

Привосыбие

Религия вероисповедания

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные Добрый, отзывчивый, скромный

Отрицательные

Фенотипические признаки:

Цвет глаз

- ☐ голубые
☐ серые
☐ зеленые
☒ карие
☐ черные
☐ ореховые
☐ другое

Разрез глаз

- ☒ европейский
☐ монголоидный
☐ антимонголоидный
☐ другое

Цвет волос

- ☒ брюнет
☐ блондин
☐ шатен
☐ рыжий
☐ русый
☐ другое

Нос

- ☒ прямой
☐ с горбинкой
☐ курносый
☐ широкий
☐ другое

Лицо

- ☐ круглое
☒ овальное
☐ узкое
☐ широкое
☐ квадратное
☐ другое

Лоб

- ☐ высокий
☐ низкий
☒ средний
☐ другое

Тип волос

- ☐ прямые
☒ вьющиеся
☐ кудрявые
☐ другое

Структура волос

- ☐ тонкие
☐ толстые
☒ средние
☐ другое

Телосложение

- ☒ худое
☐ плотное
☐ жилистое
☐ крупное
☐ другое

Характеристика кожи

- ☐ очень светлая
☒ светлая
☐ смуглая
☐ темная
☐ черная
☐ другое

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Образование :

Среднее образование _____
Средне-специальное образование Медицинские колледж
Высшее образование _____
Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы _____ Занимаемая должность Строитель технический

Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент

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

Группа крови B (II) Резус фактор положительный

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



СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА

Код МР-01-1002

Дата заполнения «11» 08 2025 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 _____

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 _____

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



Код СМР. 95-2062

Дата заполнения «12» 08 2025 г.

1. Как бы Вы описали свой характер? Пожалуйста, приведите примеры того, как в жизни проявляются данные черты. Я бы описал свой характер как мягким, но не слабым. Я стараюсь видеть в каждом человеке прежде всего его человеческие качества, а не ошибки или недостатки. Мягкость для меня - это умение слушать и принимать терпеливо откровенно и искренне чувства и, имея компромиссы там, где можно, и поддерживать там, где нужно. Любые конфликты стараюсь решать через переговоры.

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 бабушка, так как она меня воспитала.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? В жизни я больше всего горжусь тем, что веду осознанный и здоровый образ жизни с упором в само-развитие.

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему? Я бы выбрал поужинать с жителем прошлого - римским императором Марком Аврелием, так как считаю, что он был выдающимся человеком и великим философом.

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



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

Целеустремленность, дисциплину, самокритичность, крепкое мышление и физиче-скую.

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

Приток с парашютом. В 2003 году.

7. Почему Вы хотите стать донором? Хочу помочь людям и иметь возможность жить долго.

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

Желаю, чтобы вы обрели счастье и благополучие сейчас и чтобы все трудности и невзгоды пережить было легко и безболезненно.

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР-05-2062

Дата заполнения «12» 08 2025 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Всес
2. Ваша любимая книга / автор "Королевская битва" Костян Такаши
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете не читаю
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? Я люблю, не могу выделить что-то
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо люблю готовить, компоты с картофелем пюре
6. Ваш любимый напиток Mountain Dew "Классический"
7. Ваш любимый цвет Черный
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное Очень люблю, моя кошка.
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут Кошка, Юна
10. Ваш любимый актер (актриса)? Актер, Роберт Де Киро
11. Ваш любимый фильм? Семь психопатов
12. Любимый мультик детства? Кунг Фу Панда
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? не слушаю
14. Любимые имена (мужское и женское) Виктор, Алина
15. Ваше счастливое число 7
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый год, в компании друзей.
17. Ваши привычки читать, ходить в зал
18. Что Вы никогда не простите Предательство
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них Боюсь одиночества
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах люблю читать, играть на гитаре, заниматься в зале, по дому шить.

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



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

Я люблю спорт, любительский вид - баскетбол.
Занимался - футбол, флорболом, баскетболом, плаванием.

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

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМП-95-1062

Дата заполнения «12» 08 2025 г.

Группа крови B (III) Резус фактор положительный

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? Раз в пол года

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? _____

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? Триатлон

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 РМП-БС-1062

Дата заполнения «12» 08 2025г.

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 «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	✓																		
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 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: _____