

## ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-90-3074

Дата заполнения «25» июля 2025г.

Национальность русская

Расовая принадлежность европеоидная

Религия вероисповедания православная

### ДЕТИ

Наличие детей  есть  нет

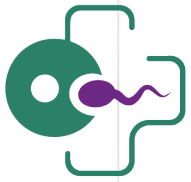
Кол-во \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Возраст самого младшего \_\_\_\_\_

### ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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

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

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



УЛЬТРАБАНК

## ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 150



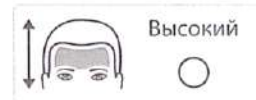
Вес (кг) 50

### Лицо

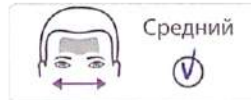
Форма



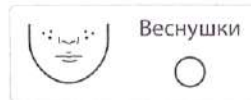
Высота лба



Размер лба



Особенности



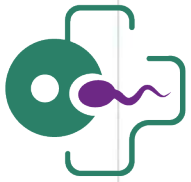
### Губы

Верхняя



Нижняя





УЛЬТРАБАНК

## Глаза

Цвет

<input checked="" type="radio"/> Голубые	<input type="radio"/> Серые	<input 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 type="radio"/> Средние	<input checked="" type="radio"/> Толстые
-----------------------------	-------------------------------	--

## Уши

Размер

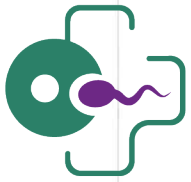
<input checked="" type="radio"/> Маленькие	<input type="radio"/> Средние	<input type="radio"/> Большие
--	-------------------------------	-------------------------------

Мочка

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

Расстояние от головы

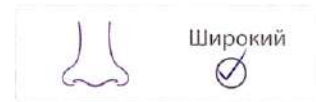
<input checked="" type="radio"/> Близко	<input type="radio"/> Посередине	<input type="radio"/> Далеко
---	----------------------------------	------------------------------



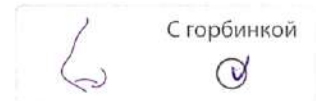
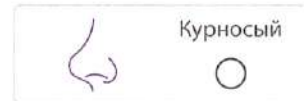
УЛЬТРАБАНК

## Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

Короткий

Средний

Длинный

## Зубы

Размер



Внешний вид

Прямые

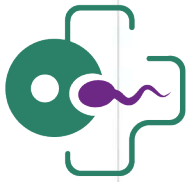
Искривленные

Другое \_\_\_\_\_

## Подбородок

Форма





УЛЬТРАБАНК

## Волосы

Структура      Прямые       Волнистые       Кудрявые

Объем      Тонкие       Средние       Плотные

Цвет

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

Седые волосы  нет  мало  много  полностью седой  другое \_\_\_\_\_

В каком возрасте Вы начали седеть? \_\_\_\_\_

Телосложение  худое  плотное  жилистое  крупное  другое \_\_\_\_\_

Размер одежды XS      Размер обуви 36

## Ваши отличительные черты

Вы  правша  левша  владеете двумя руками

Есть ли у Вас веснушки  да  нет  много  мало

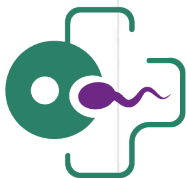
Характеристика кожи  очень светлая  светлая  смуглая  темная  черная  другое \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

На кого из известных людей Вы считаете себя похожей \_\_\_\_\_



УЛЬТРАБАНК

### Вредные привычки

Курение  да  нет  иногда \_\_\_\_\_

Употребление алкоголя  употребляю  эпизодически  не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? \_\_\_\_\_

Употребление наркотических средств и/или психотропных веществ без назначения врача

только легкие  никогда не употреблял  эпизодически  регулярно  другое \_\_\_\_\_

### Образование

Среднее образование  школа  лицей  гимназия  другое \_\_\_\_\_

Название учреждения МБОУ «Средняя школа №3»

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

Особые достижения \_\_\_\_\_

Среднее специальное образование  техникум  лицей  колледж  другое \_\_\_\_\_

Название учреждения ФГБОУ ВО «Российская Академия кор. хозяйства при Президенте РФ»  
Специальность «Право и организация соц. обслуживания»

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

Особые достижения \_\_\_\_\_

Дипломная работа на тему: «Государственная мера поддержки развития пр-ва в России в период реализации инновационной стратегии»

Высшее образование  институт  университет  академия  другое \_\_\_\_\_

Название учреждения \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

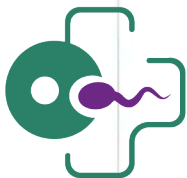
Особые достижения \_\_\_\_\_

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 музыкальная школа

### Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) ООО "Квартет Коли" занимается центром обработки телеграфных вызовов

Занимаемая должность Руководитель проекта

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.) Первой работой была работа администратором, далее работала поваром, в 2013 заняла должность шеф-повара. Далее решила сменить род деятельности, работала оператором горячей линии в колл-центре, затем стала супервайзером. Сейчас являюсь руководителем двух проектов.

Психологический портрет донора То темпераменту меркантилен и типа: сангвиник и меланхолик. Считаю себя амбициозной, в.к. в разных ситуациях проявляю по-разному. Считаю себя ответственной (ней харизматичной) в работе, всегда пунктуальна, не люблю перекладывать ответственность (выполнение работы). Давать много информации и ролевая модель. Открыта новому опыту. Метаморфозный тип интеллекта. Ранее был страх не оправдать чужих ожиданий, а также "синдром самозванца", но со временем и анализом своей жизни, саморегуляцией данных проблем свелось к минимуму. Часто бывает тревога, но во что-то навязчивое и патологическое не переходит.

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА 

Код СМР-90-3044

Дата заполнения «25» июль 2025 г.

Национальность русская

Расовая принадлежность европеоидная

Религия вероисповедания православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные добрая, душевнощирдаяшая, адекватная, коммунистическая, честная

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 \_\_\_\_\_

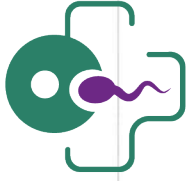
- Лоб**
- высокий
  - низкий
  - средний
  - другое \_\_\_\_\_

- 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 \_\_\_\_\_



УЛЬТРАБАНК



## ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

### Образование:

Среднее образование 11 классов

Средне-специальное образование \_\_\_\_\_

Высшее образование \_\_\_\_\_

Постдипломное образование (ученые степень, звание) \_\_\_\_\_

### Профессиональная деятельность:

Основное место работы МЗП "Женрес"

Занимаемая должность

Водитель Фропийдуча

### Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное

хорошее

удовлетворительное

плохое

возраст смерти

Группа крови A

Резус фактор +

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

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА 

Код СМР-АД-30044 Дата заполнения «25» июня 2025 г.

Национальность русский  
 Раса/расовая принадлежность европеоидная Религия вероисповедания православие

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные доброй, щедрый, чуждоэгоистичный, отзывчивый, оптимистичный  
 Отрицательные бессовестный, упрямый

Фенотипические признаки:

<p><b>Цвет глаз</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> голубые <input type="checkbox"/> серые <input type="checkbox"/> зеленые <input type="checkbox"/> карие <input type="checkbox"/> черные <input type="checkbox"/> ореховые <input type="checkbox"/> Другое _____	<p><b>Разрез глаз</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> европейский <input type="checkbox"/> монголоидный <input type="checkbox"/> антимонголоидный <input type="checkbox"/> другое _____	<p><b>Цвет волос</b></p> <input type="checkbox"/> брюнет <input type="checkbox"/> блондин <input checked="" type="checkbox"/> шатен <input type="checkbox"/> рыжий <input type="checkbox"/> русый <input type="checkbox"/> другое _____	<p><b>Нос</b></p> <input type="checkbox"/> прямой <input type="checkbox"/> с горбинкой <input type="checkbox"/> курносый <input checked="" type="checkbox"/> широкий <input type="checkbox"/> другое _____	<p><b>Лицо</b></p> <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 _____	<p><b>Лоб</b></p> <input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> низкий <input checked="" type="checkbox"/> средний <input type="checkbox"/> другое _____
<p><b>Тип волос</b></p> <input type="checkbox"/> прямые <input checked="" type="checkbox"/> вьющиеся <input type="checkbox"/> кудрявые <input type="checkbox"/> другое _____	<p><b>Структура волос</b></p> <input type="checkbox"/> тонкие <input type="checkbox"/> толстые <input checked="" type="checkbox"/> средние <input type="checkbox"/> другое _____	<p><b>Телосложение</b></p> <input type="checkbox"/> худое <input checked="" type="checkbox"/> плотное <input type="checkbox"/> жилистое <input type="checkbox"/> крупное <input type="checkbox"/> другое _____	<p><b>Характеристика кожи</b></p> <input type="checkbox"/> очень светлая <input checked="" type="checkbox"/> светлая <input type="checkbox"/> смуглая <input type="checkbox"/> темная <input type="checkbox"/> черная <input type="checkbox"/> другое _____		

## ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

### Образование:

Среднее образование \_\_\_\_\_

Средне-специальное образование техникум

Высшее образование \_\_\_\_\_

Постдипломное образование (ученые степень, звание) \_\_\_\_\_

### Профессиональная деятельность:

Основное место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

наше время -  
меридиан

### Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент

отличное  хорошее  удовлетворительное  плохое  возраст смерти \_\_\_\_\_

57 лет

Группа крови 3 Резус фактор +

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



Код СМР-90-3044

Дата заполнения «25» сентября 2025г.

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 \_\_\_\_\_

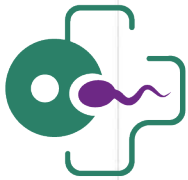
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду?  да  нет

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 \_\_\_\_\_



УЛЬТРАБАНК

## ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



Код СМР-90-3044

Дата заполнения «28» июня 2025 г.

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

Я считаю себя добрым человеком, всегда стараюсь помочь тем у кого есть возможность. Систематически создаю видео обучающие курсы для владельцев кошек и собак. Я достаточно эмпатична, мою сестричку трудно принимать какие-либо проблемы. Считаю себя амбициозной, в организациях, в которых работа достигала высшей точки, карьерной лестницы в своей сфере. В каких-то моментах самоуверенна и не всегда чувствую себя уверенно в новых местах.

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 мама и родная сестра Юля. Это люди всегда меня выслушают и помогают, дают совет. Это очень сложно и комфортно.

В детстве я была любопытной, и однажды, на даче папа в гараже чинил машину. Мне было очень интересно наблюдать, и я тихонько пошла за ним, был открыт погреб. Только папа сказал сразу: "Не ходи за мной", как я уже упала. Хорошо, что в погребе было много картошки, и травм я не получила. Это историю вспоминаю.

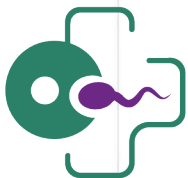
3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему?

Горжусь тем, что в 2023, когда произошло новаря и шев-новаря перевернула приютил мне должное управление, я решила уйти и полностью сместить сферу деятельности. Я также, в консалтинге, добиваясь в нем результатов. Горжусь тем, что сумела выстроить теплые и доверительные отношения в семье, с друзьями, а также оставлять много времени в работе и в отпусках.

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

Если рассуждать локально, то, конечно, это мой папа. Рядом это очень приятно.

Если рассуждать глобально, то кто-то типа Алексея Балабанова. Было бы интересно послушать, что он думает о мире текущих и о текущей ситуации, какие бы мысли и новости у него появились.



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

Самостоятельность, здоровый позитив, умение выдержать себя, а не заниматься паникёрством и спонсорством. Доброты, уважение к другим, сострадание, эмпатия. Умение ставить цели и идти к ним.

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

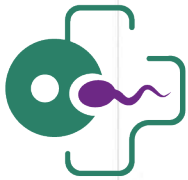
Уже могу вспомнить экстраемальных поступков, но больше так сказать, экстраординарные. Например, в 17 лет я подрисовала паспорт. Я в долгу за 1 день решила ехать в Москву, побывать в театральном, на ст. ринг в в утра уже ехала в поезде. Но в целом, я больше за спокойной жизни.

7. Почему Вы хотите стать донором?

В этом году углубилась в тему донорства в России. Моя группа крови достаточно распространена, и не редкость в любой стране. Также изучила историю костного мозга и спала кровь на донорстве, возможно, кому-то еще в своей жизни. Маме узнала про донорство яйцеклетки, стало интересно, поработать ли я по всем параметрам. Буду рада помочь кому-то, также не исключено то, что обрисуется всеобъемлющей донорства яйцеклетки.

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

Преодолевать все трудности вместе а также всей радости и победами делиться тоже вместе. Никогда не забывать о любви, все решения принимать с любовью.



УЛЬТРАБАНК

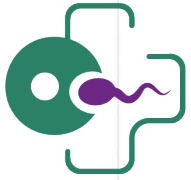
## ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР-ВВ-3074

Дата заполнения «28» июня 2025 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака козерог
2. Ваша любимая книга / автор «Сердце и предубеждение» Джейн Остин,  
«Торжественная речь» Оскар Уайльд
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете «Этиво» Армен Мшаева
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? Альтернативный рок, панк, инди-поп
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо люблю, мар-тар у говаринго  
Стейк Риле Миттон, эгивал и трегиевал круты, сырники.
6. Ваш любимый напиток Плат Чайб на кокосован масле
7. Ваш любимый цвет белый, бежевый, розовый
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное люблю; кошки, собаки
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут нет
10. Ваш любимый актер (актриса)? \_\_\_\_\_
11. Ваш любимый фильм? «Остров проклятых», «Оппенгеймер», «Идеальная пара»
12. Любимый мультфильм детства? «Смешарики», «Трое у Крошковащенко»
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? \_\_\_\_\_
14. Любимые имена (мужское и женское) Глеб и Стефания
15. Ваше счастливое число 26
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый год, 8 марта.  
Проводим в кругу семьи, за столом и разговорами.
17. Ваши привычки люблю кофе по утрам, ложиться в 22<sup>00</sup>, вставать  
в 6<sup>00</sup>, прищипывая лобную часть души.
18. Что Вы никогда не простите применение вреда, оскорбление,  
дружеское насилие над моими близкими
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них боясь больших собак, но уже  
справляюсь с этим.
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах играю на гитаре, пишу  
стихи; изучаю психологию, философию, историю;  
люблю готовить, ходить по йогу.



УЛЬТРАБАНК

## ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА

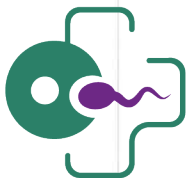


21. Вы любите спорт? Расскажите о Вашем любимом виде спорта. Каким видом спорта вы занимаетесь/занимались?

*Люблю кататься на коньках, велосипед, плавать.  
Часто посещаю тренажерный зал, пишу на югу.*

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

*Знаю английский, но разговорного уровня нет.*



## УЛЬТРАБАНИ ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-00-3074

Дата заполнения «25» июня 2025 г.

Группа крови 3 Резус фактор +

**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 1,75 (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 \_\_\_\_\_

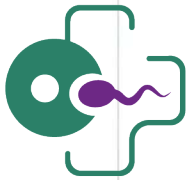
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? \_\_\_\_\_

**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? \_\_\_\_\_



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? йога \_\_\_\_\_

### 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
<u>удаление аппендицита</u>	<u>2012</u>	<u>-</u>

### 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 СМ-Д-3044 Дата заполнения «25» июня 20 25 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	0	1	1	1	1	1	0	0	1	3	1	2	0	3

Пожалуйста, укажите, какие из следующих проблем (заболеваний), были обнаружены у Вас или у членов вашей семьи. Поставьте галочки в соответствующих ячейках. Если ни вы, ни члены вашей семьи, не болели данными заболеваниями, 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	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	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		
<b>2. Кровеносная система</b>																				
Гемофилия	✓																			
Лейкемия, лейкоз	✓																			
Иммунодефицит	✓																			
Анемия	✓																			
Серповидно-клеточная анемия	✓																			
Анемия Фанкони	✓																			
Талассемия	✓																			
Гемохроматоз	✓																			
Прочее _____																				
<b>3. Респираторная система</b>																				
Врожденные дефекты дыхательной системы	✓																			
Астма		✓																		
Муковисцидоз	✓																			
Рак легких	✓																			
Хроническая обструктивная болезнь легких	✓																			
Эмфизема легких	✓																			
Сенная лихорадка	✓																			
Прочее _____																				
<b>4. Кожа</b>																				
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
<b>5. Желудочно-кишечный тракт</b>																				
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 _____																				
<b>6. Почки</b>																				
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		
<b>7. Половая / репродуктивная система</b>																				
Врожденные дефекты половой/репродуктивной системы	✓																			
Бесплодие	✓																			
Рак груди	✓																			
Рак шейки матки	✓																			
Рак матки	✓																			
Рак яичников	✓																			
Рак простаты	✓																			
Рак яичек	✓																			
Гипоспадии	✓																			
Крипторхизм	✓																			
Прочее _____	✓																			
<b>8. Эндокринная система / обмен веществ</b>																				
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		
<b>10. Психические расстройства</b>																				
Хроническая депрессия	✓																			
Приступы паники или ярости	✓																			
Шизофрения	✓																			
Биполярное расстройство личности	✓																			
Маниакально-депрессивный синдром	✓																			
Прочее _____																				
<b>11. Опорно-двигательный аппарат</b>																				
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		Комментарий		
							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			
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		✓																			
<b>12. Органы чувств</b>																					
<b>13. Прочее</b>																					
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: