

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код СМР-20-3055

Дата заполнения «16» марта 2025 г.

Национальность Русская

Расовая принадлежность Европейская

Религия вероисповедания Христианство

ДЕТИ

Наличие детей есть нет

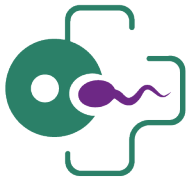
Кол-во _____ Пол _____ Возраст самого младшего _____

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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

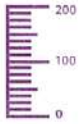
Можем ли мы раскрывать Вашу персональную информацию (имя, фото, голос, почерк и т.д.)? да
 нет

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



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ













Рост (см) 162









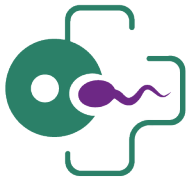
Вес (кг) 56

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 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
-------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------


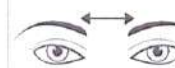
Разрез глаз

Европейский Монголоидный Антимонголоидный Другое

Размер

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

Межглазное расстояние

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

Ресницы




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

Брови

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

Уши


Размер

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

Мочка

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

Расстояние от головы

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



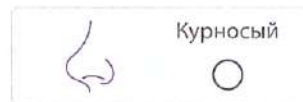
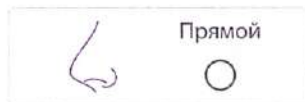
УЛЬТРАБАНК

Нос

Форма



Профиль



Ширина

Узкий

Средний

Широкий

Длина

Короткий

Средний

Длинный

Зубы

Размер



Внешний вид

Прямые

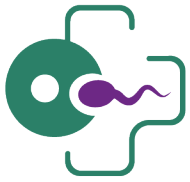
Искривленные

Другое _____

Подбородок

Форма





УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура Прямые Волнистые Кудрявые

Объем Тонкие Средние Плотные

Цвет

<input checked="" type="radio"/> Черные	<input 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? 17

Телосложение худое плотное жилистое крупное другое _____

Размер одежды 42-44 Размер обуви 38

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 аккуратные ногти, ногти, ногти
макияж средней ширины

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 МАОУ Камышинская СШ

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

Особые достижения медали за соревнования по баскетболу, грамоты за отличную учебу, участие в творческих конкурсах

Среднее специальное образование техникум лицей колледж другое _____

Название учреждения СБПОУ "Нижегородский Губернский колледж"

Специальность Экономиста и бухгалтерский учет (по отраслям)

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

Особые достижения грамоты за отличную учебу, участие в конкурсах

Дипломная работа на тему: Бухгалтерский учет и налогообложение внеоборотных активов АО "Водород АЭС" - "Запад"

Высшее образование институт университет академия другое _____

Название учреждения _____

Специальность _____

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

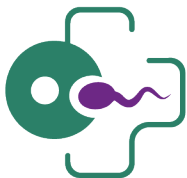
Особые достижения _____

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 два года занималась тхэквондо
- другое _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) АО "РусРидро ОЦО", Ведущая бухгалтерского и налогового учета

Занимаемая должность Бухгалтер

Особые достижения стоющими за выполнение особо важной задачи

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 в качестве официанта в кафе отдыха. Здесь я проработала 2 месяца (июль-август) в 2011 году. Во время учебы в колледже поняла, что на свои потребности мне нужно больше, чем у меня было. И на втором курсе устраиваюсь в ООО "Першин" ("Бургер Кинг"). В течение 5 месяцев работала помощником шефа бригады ресторана перед тем после переезда в колледж - школу с дальнейшей работой, так как условия, в которых я работала (то холодно, то жар), могли повредить здоровью и успеваемость. Летом 2013 устраиваюсь работать в сеть магазинов "Ашан". Проработав здесь продавцом-кассиром 7 месяцев уезжаю, так как хотела освоить профессию в АО "РусРидро ОЦО", где и работаю по сей день.

Психологический портрет донора Если кратко описать с черт характера, то можно сказать, что я довольно спокойный и уравновешенный человек, добрый и работливый. По типу темперамента - что-то между меланхоликом и флегматиком. Так как математика давалась в школе и колледже довольно легко, то можно предположить, что тип интеллекта у меня логико-математический. Также хочется отметить, что я в меру самокритичный человек. Спокойно воспринимаю конструктивную критику, у которой можно что-либо вынести. Особенно помогает в работе. Обо мне можно сказать, что я не особо общительный человек, но в определенном кругу людей могу спокойно вести деловые диалоги.

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМР-ДО-3053 Дата заполнения «18» марта 2025 г.

Национальность Русская Религия вероисповедания Христианство
 Расовая принадлежность Европейская

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные Общительная, добрая, работящая
 Отрицательные Рвущая, упрямая

Фенотипические признаки:

<input type="checkbox"/> голубые	<input checked="" type="checkbox"/> европейский	<input checked="" 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 checked="" 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 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		<input type="checkbox"/> другое	
<input type="checkbox"/> другое					

<input checked="" type="checkbox"/> прямые	<input type="checkbox"/> тонкие	<input type="checkbox"/> худое	<input type="checkbox"/> очень светлая
<input type="checkbox"/> вьющиеся	<input type="checkbox"/> толстые	<input checked="" type="checkbox"/> плотное	<input checked="" type="checkbox"/> светлая
<input type="checkbox"/> кудрявые	<input checked="" type="checkbox"/> средние	<input type="checkbox"/> жилистое	<input 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 О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование :

Среднее образование АИОУ Республиканское СШ

Средне-специальное образование Нимегорского Авиационного Технического Колледжа

Высшее образование Воинско-Воздушная академия государственной службы

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы РСП-17 со 100 "РСП-М" Занимаемая должность Директор станков и машиностроителей

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____

Группа крови I Резус фактор отрицательный

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



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР-АД-3055 Дата заполнения «18» марта 2015 г.

Национальность Русский
 Раса/расовая принадлежность Европейская Религия вероисповедания Христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные Добрый, отзывчивый
 Отрицательные Ленивый

Фенотипические признаки:

<input type="checkbox"/> голубые	<input checked="" type="checkbox"/> европейский	<input type="checkbox"/> брюнет	<input type="checkbox"/> прямой	<input type="checkbox"/> высокое
<input checked="" type="checkbox"/> серые	<input type="checkbox"/> монголоидный	<input type="checkbox"/> блондин	<input type="checkbox"/> с горбинкой	<input type="checkbox"/> низкий
<input type="checkbox"/> зеленые	<input type="checkbox"/> антимонголоидный	<input type="checkbox"/> шатен	<input type="checkbox"/> курносый	<input type="checkbox"/> низкий
<input type="checkbox"/> карие	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> рыжий	<input checked="" type="checkbox"/> широкий	<input checked="" type="checkbox"/> средний
<input type="checkbox"/> черные		<input checked="" type="checkbox"/> русый	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> другое
<input type="checkbox"/> ореховые		<input type="checkbox"/> другое		
<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 checked="" type="checkbox"/> светлая
<input type="checkbox"/> кудрявые	<input checked="" type="checkbox"/> средние	<input type="checkbox"/> жилистое	<input 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

<input type="checkbox"/> круглое	<input type="checkbox"/> квадратное
<input checked="" type="checkbox"/> овальное	<input type="checkbox"/> другое
<input type="checkbox"/> узкое	
<input type="checkbox"/> широкое	
<input type="checkbox"/> квадратное	
<input type="checkbox"/> другое	



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Образование:

Среднее образование МАДУ Рашидовна СА

Средне-специальное образование Автомеханический техникум

Высшее образование _____

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы _____ Занимаемая должность _____

Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент

отличное хорошее удовлетворительное плохое возраст смерти _____

Группа крови II Резус фактор положительный

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

К. Утеме

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



Код СМР-В0-3053

Дата заполнения «15» марта 2024 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 _____

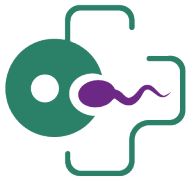
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? да нет

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 _____



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



Код СМР-ДД-3055

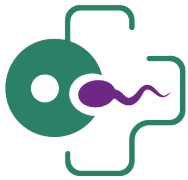
Дата заполнения «18» марта 2021 г.

1. Как бы Вы описали свой характер? Пожалуйста, приведите примеры того, как в жизни проявляются данные черты Очень породочная. Помогу пожилому человеку, постоянная обратка уважительный говор
в ситуации, придержаться кому-либо дверь - обичное, базовое действие. Ещё могу сказать, что я - доброты человек, который
во всех людях старается увидеть хорошее. Если говорить об отрицательных чертах моего характера, то можно
назвать такую черту как нерешительность. Перед тем, как что-то сделать или сказать, я могу долго думать о том,
стоит ли это делать, правильно ли это или может стоит сделать иначе.

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 по духу - это моя
сестра. Так как родители много времени проводят на работе, то она проводит со мной время по
прищажкам, дома. Как это часто бывает, старшие не всегда хотят брать с собой младших куда-либо или
выполняют роль их мамы. Сестра в её прекрасно понимаю, но в детстве общалась. Наверное у неё появилось
больше тем для общения, больше личного пространства, и наши отношения стали гораздо теплее.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? У меня нет какого-то определенного достижения,
которым бы я гордился больше всего. Во мне выстраивают гордость все мои шагочки на пути к "совершенству".
Я закончила школу и коммерции с отличием, получила пенсию после, начала работать, начала ходить в
спортзал - всеми этими поступками я горда.

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему? Я бы поужинала со своим дедом. Его не стало через пару
недель после того, как мне исполнилось 4. В моем понимании он - самый добрый и заботливый, веселый
человек. Мама и бабушка часто сравнивают меня с ним. Говорят, что вот очень похожи по характеру.
Я бы очень хотела с ним поговорить, рассказать как проходит моя жизнь.



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

Я бы хотела, чтобы он был честным, открытым, чтобы уважал других, был любознательным.
Я бы хотела, чтобы он умел отстаивать личные границы и не позволял другим собой манипулировать.
И, наконец, самое главное - чтобы он наслаждался этой жизнью.

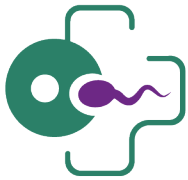
6. Опишите Ваш самый экстремальный поступок в жизни, который Вы когда-либо совершали?

Я не особый фанат экстрима, и каких-то осуждаемых экстремальных поступков в жизни не совершала. Но в поездках совершила поездку в горы, в абсолютно дикие места для меня в одиночку. Считаю это своим самым экстремальным поступком.

7. Почему Вы хотите стать донором? Донорство - процесс очень важный и полезный для общества. Также приятно помочь кому-то, кто в этом нуждается. В данном случае - это помочь женщине с рождением ребенка. Я буду очень рада, если сделаю свой вклад и подарю кому-то счастье.

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

Во-первых, хочу сказать, что вот большие мамы и у Вас всё получится. Во-вторых, очень надеюсь, что Ваша жизнь наполнится яркими красками, счастьем и любовью. Ну и, конечно, терпения и сил будущим родителям.



УЛЬТРАБАНК

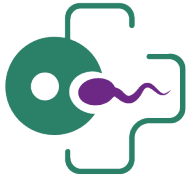
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР-АД-3053

Дата заполнения «17» марта 2025 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Скорпион
2. Ваша любимая книга / автор _____
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете _____
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? Я люблю музыку, слушаю почти всё
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо Не могу сказать, что люблю готовить, но иногда поблизеюсь
возникшие и хочется что-нибудь приготовить. Люблю рыбу
6. Ваш любимый напиток Люблю фруктовые напитки
7. Ваш любимый цвет Один цвет люблю синий, устал от: чересчур. В основном - чернил, пошлю рубины, красные
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное Собака, кошка, шивитки. Они милые. Любимое - гепард
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут В данный момент я живу одна и мне пока нет дома, поэтому
завести какого-либо животного, считаю пока не стоит, но обязательно и хочу
10. Ваш любимый актер (актриса)? У До Хван
11. Ваш любимый фильм? Мстители: Финал
12. Любимый мультфильм детства? Биксунан
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? _____
14. Любимые имена (мужское и женское) Мужские - Александр, женские -
15. Ваше счастливое число 11
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Рождество, в март. У себя дома
почт. и много. Предпочитаю праздновать дома, где тихо и спокойно, но и поехать с подружками тоже люблю
17. Ваши привычки Ежедневная зарядка, уход за кожей, спорт минимум 2 раза в неделю
18. Что Вы никогда не простите Предательство
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них Страхов много, формировались они постепенно.
В наибольшей степени из своих страхов привычными стали темнота, пауки и агрессивные собаки.
А всё вместе ещё хуже
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах Для поддержания формы и хорошего тона в спорт зал
Мне нравится режим активности, например, сквиды, динки, прогулки, катание на велосипеде.
Хочу путешествовать, узнать больше об этом мире, посмотреть на людей в разных странах. При этом люблю
и сериалы посмотреть, и почитать, послушать музыку, порисовать.



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



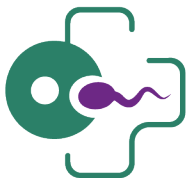
21. Вы любите спорт? Расскажите о Вашем любимом виде спорта. Каким видом спорта вы занимаетесь/занимались?

Два года я занималась тхэквондо, это мне очень нравится. Хотела бы пойти на верховую езду, а также стрелбю или фехтование.

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

Уровень владения английским не был подтвержден какими-либо тестами, но думаю, что вступил минимум на уровне А2-В1.

Начинаю изучать корейский. В школе научилась читать китайский.



УЛЬТРАБАНК ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-ДО-3053

Дата заполнения «17» марта 2025 г.

Группа крови O(II) Rh- 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 3 (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 _____

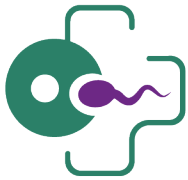
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? Раз в два года

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? _____



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? _____

9. Были ли у Вас хирургические вмешательства? да нет

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

Вид хирургического вмешательства	Год	Последствия

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

Если «Да», то какова была причина? _____

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

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

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

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

Если «Да», опишите их _____

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



УЛЬТРАБАНК



МЕДИЦИНСКАЯ ИСТОРИЯ СЕМЬИ ДОНОРА

Код СМР-НО-2053 Дата заполнения «18» марта 2025 г.

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

Пожалуйста, укажите, какие из следующих проблем (заболеваний), были обнаружены у Вас или у членов вашей семьи. Поставьте галочки в соответствующих ячейках. Если ни вы, ни члены вашей семьи, не болели данными заболеваниями, уазанными в списке, пожалуйста, поставьте галочку в столбце «НИКТО».

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

Ближе к 50-ти годам



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		
2. Кровеносная система																				
Гемофилия	✓																			
Лейкемия, лейкоз	✓																			
Иммунодефицит	✓																			
Анемия			✓																	
Серповидно-клеточная анемия	✓																			
Анемия Фанкони	✓																			
Талассемия	✓																			
Гемохроматоз	✓																			
Прочее _____																				
3. Респираторная система																				
Врожденные дефекты дыхательной системы	✓																			
Астма	✓																			
Муковисцидоз	✓																			
Рак легких	✓																			
Хроническая обструктивная болезнь легких	✓																			
Эмфизема легких	✓																			
Сенная лихорадка	✓																			
Прочее _____																				
4. Кожа																				
Акне																				
Экзема	✓																			
Нарушения пигментации	✓																			
Псориаз	✓																			
Меланома	✓																			
Другие опухоли кожи	✓																			
Прочее _____																				



УЛЬТРАБАНК

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии	
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца		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 парашитовидных 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 (анцефалия, 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 _____	✓																			



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		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		по линии матери
12. Органы чувств																				
Врожденные заболевания органов чувств	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Значительная потеря слуха	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Слепота	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Нарушение светового зрения	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Глаукома								<input checked="" type="checkbox"/>												
Глухота до 60 лет	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Катаракта до 50 лет	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Деформация ушной раковины	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Искривление носовой перегородки	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Другие заболевания органов чувств	<input checked="" type="checkbox"/>																			восьме 10-11 лет
13. Прочее																				
Алкоголизм	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Наркотическая зависимость	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Системная красная волчанка	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Прочие аутоиммунные заболевания	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Лекарственные аллергии	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Поллинозы	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Прочие аллергии	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Не раковые новообразования или опухоли	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Рак не указанный выше	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Врожденный дефект не указанный выше	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Генетические заболевания не указанные выше	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Другие состояния не указанные выше	<input checked="" type="checkbox"/>																			

Есть ли в вашей семье, в том числе у Вас, повторяющиеся и/или хронические симптомы, которые не были диагностированы врачом?

Да

Нет