

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА СПЕРМЫ

Анкета донора спермы

Код СМД-ДС-2016

Дата заполнения «02» 02 2021 г.

Национальность Русский

Расовая принадлежность Европейская

Религия вероисповедания Христианство

ДЕТИ

Наличие детей ☒ есть ☐ нет

Кол-во 1 Пол Женский Возраст самого младшего 2 года

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

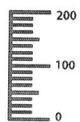
Если «Да», то при каких условиях: ☐ только для пациентов из других городов

☐ только персональные данные, без фото

☒ всю имеющуюся информацию

☐ другое _____

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 184



Вес (кг) 76

Лицо

Форма



Круглое



Овальное



Квадратное



Высота лба



Низкий



Средний



Высокий



Размер лба



Узкий



Средний



Широкий



Особенности



Ямочки



Веснушки



Ямочка на подбородке



Губы

Верхняя



Тонкая



Средняя



Толстая



Нижняя



Тонкая



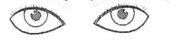
Средняя



Толстая



Глаза

Цвет	 Голубые ☐  Серые ☐  Зеленые ☒  Карие ☐  Черные ☐  Ореховые ☐
Разрез глаз	Европейский ☒ Монголоидный ☐ Антимонголоидный ☐ Другое ☐
Размер	 Маленькие ☐  Средние ☒  Большие ☐
Межглазное расстояние	 Узкое ☐  Среднее ☒  Широкое ☐
Ресницы	 Короткие ☐  Средние ☐  Длинные ☒
Брови	 Узкие ☐  Средние ☐  Толстые ☒

Уши

Размер	 Маленькие ☐  Средние ☒  Большие ☐
Мочка	 Прилегает ☐  Не прилегает ☒
Расстояние от головы	 Близко ☐  Посередине ☐  Далеко ☒



Нос

Форма



Узкий



Средний



Широкий



Профиль



Прямой



Курносый



С горбинкой



Ширина

Узкий



Средний



Широкий



Длина

Короткий



Средний



Длинный



Зубы

Размер



Маленькие



Средние



Большие



Внешний вид

Прямые



Искривленные



Другое _____



Подбородок

Форма



Квадратный



Круглый



Острый



Волосы

Структура

Прямые ☒

Волнистые ☐

Кудрявые ☐

Объем

Тонкие ☐

Средние ☐

Плотные ☒

Цвет

☒ Черные ☐

☒ Темно-каштановые ☐

☒ Каштановые ☐

☒ Русый ☐

☒ Рыжие ☐

☒ Темный блондин ☐

☒ Блондин ☐

☒ Седые ☐

Седые волосы ☒ нет ☐ мало ☐ много ☐ полностью седой ☐ другое _____

В каком возрасте Вы начали седеть? _____

Телосложение ☒ худое ☐ плотное ☐ жилистое ☐ крупное ☐ другое _____

Размер одежды 48 Размер обуви 43

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 похожим Юрий Борисов

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 МПУ «Журихинская СОШ»

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

Особые достижения _____

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

Название учреждения Цициковский Машино-строительный колледж

Специальность Технология машино-строения

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

Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: Проект участка механического цеха для изготовления
деталей КС.55 17.14.102

Высшее образование ☐ институт ☐ университет ☒ академия ☐ другое _____

Название учреждения Военная Академия Воздушно космической обороны

Специальность Инженер радио-технических систем

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

Особые достижения получение воинского звания «лейтенант»

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) Вооруженные Силы РФ
роб. деятельности (секретно)

Занимаемая должность _____

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.) _____

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМР-ВР-2013 Дата заполнения « 02 » 02 2021 г.

Национальность Русская Религия вероисповедания Христианство
 Расовая принадлежность Европейская

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные Упорство, целеустремленность, скромность, многозначительность
 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 школа

Средне-специальное образование —

Высшее образование 2

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы Школа Занимаемая должность Учитель начальных классов

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

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

Группа крови A Rh + (2-ая) Резус фактор Rh +

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

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА



Код СМР-ВЛ-ВЛ-ВЛ

Дата заполнения «02» 02 2021 г.

Национальность Русский

Расовая принадлежность Европейская Религия вероисповедания Христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные Сдержанный, общительный, искренний, вежливый

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 школа

Средне-специальное образование техникум

Высшее образование -

Постдипломное образование (ученые степень, звание) -

Профессиональная деятельность:

Основное место работы Клиническое отв. РЭС Занимаемая должность водитель

Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент

☐ отличное ☐ хорошее ☐ удовлетворительное ☐ плохое ☒ возраст смерти 51

Группа крови ORh+ (1-03) Резус фактор Rh+

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

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



Код СНР-ДР-2016

Дата заполнения «02» 02 2021 г.

Имеете ли Вы детей? ☒ да ☐ нет Если «Да», то сколько мужского пола _____ женского пола 1

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
Алиса	ж	2г	хорошее	—

2. Для каждого ребенка укажите фенотипические особенности:

Имя ребенка	Пол	Возраст	Цвет глаз	Разрез глаз	Цвет волос	Нос	Лицо	Тип волос	Структура волос
Алиса	ж	2г	голубые	европейский	брюнет	прямой	круглое	прямые	тонкие
			серые	монголоидный	блондин	с горбинкой	овальное	вьющиеся	толстые
			зеленые	антимонголоидный	шатен	курносый	узкое	кудрявые	средние
			карие	рыжий	широкий	широкое	широкое	другое	другое
			черные	русый	другое	другое	квадратное		
			ореховые	другое			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
Алиса	Ж	2г.		

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 СПЕРМЫ



Код СМР-93-2016

Дата заполнения «02» 02 2021 г.

1. Как бы Вы описали свой характер? Пожалуйста, приведите примеры того, как в жизни проявляются данные черты Моему характеру присущи черты: упорство и целеустремленность. Зачастую именно эти черты сформировали меня как личность и помогли стать мне тем, кем я сейчас являюсь.

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

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? Больше всего в жизни я горжусь тем, что являюсь офицером ВС РФ, ведь мой путь к звездам на погонах был невероятно сложным.

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему? Василий Филиппович Азарелов - кушак моего детства.

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА СПЕРМЫ



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

Так как мой ребенок Звочка, я все же хотел бы, чтобы она внешне была похожа на мою мать (и мою бабушку). В плане характера и жизненных принципов ей желательно быть честной, доброй и трудолюбивой.

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

Участие в военном конфликте (состоятельства секретны).

7. Почему Вы хотите стать донором? дополнительный заработок

8. Напишите несколько пожеланий людям, которые в будущем выберут Вашу сперму в качестве донорской?

- 1) Хочу сказать им, что они молодцы, но в действительности реально решили на то, чтобы завести своего ребенка.
- 2) Именно своим, ведь только они смогут подарить все свое тепло этому ребенку.
- 3) Этот шаг восточнее не просто убавили, а увеличили.
- 4) Пусть моя помощь и персональная миссия поможет Вашей жизни счастливее.

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ

Код СМР-АБ-А016

Дата заполнения «02» 02 2021 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака Овен
2. Ваша любимая книга / автор „Искусство войны“ Сунь-Цзы
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете —
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? Русский Рок, Военные песни.
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо не готовлю
6. Ваш любимый напиток кофе
7. Ваш любимый цвет зеленый
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное собака
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут пес „Азар“
10. Ваш любимый актер (актриса)? Сергей Борцов
11. Ваш любимый фильм? Перл-Харбор
12. Любимый мультфильм детства? „Утиные истории“, „Покемон“
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? Авто-Радио
14. Любимые имена (мужское и женское) Алёна и Александр
15. Ваше счастливое число 37
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый год (в кругу семьи у родителей)
17. Ваши привычки складывать пополам подушку при сне.
18. Что Вы никогда не простите —
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них боюсь змей.
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах увлекаюсь моделированием, конструированием и туризмом (пешим)

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА СПЕРМЫ

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

Активно занимаюсь спортом (легкая атлетика)
Спортивные достижения: 1-й юношеский разряд по стрельбе;
3-й Взрослый парашютный спорт; КМС - Военное многоборье

22. Знаете ли Вы иностранные языки? На каких языках Вы можете разговаривать Английский -
военно-технической направленности (со словарем)

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР-98-2016

Дата заполнения «02» 02 2021 г.

Группа крови ARR+ Резус фактор RR+

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? крайний раз 4 года назад

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? _____

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
Травматическое отчуждение 1. Фаланги 3 пальцев левой руки	2016	Ранение.
Обрезание	1996	
Удаление мешка правого коленного сустава	2020	
Перелом правой руки	2004	

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 СМР-44-2016 Дата заполнения «02» 02 2021 г.

Родные	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры	
					по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца
Пожалуйста, укажите количество всех родных (биологических) членов вашей семьи (в том числе умерших родственников). Включая сводных братьев и сестер, с которыми Вы имеете одного общего родителя.	1	1		1	1	1	1	1	1		1				1	2

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, пожалуйста, поставьте галочку в столбце «НИКОГДА».

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	✓																		
Гипоспадия	✓																		
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 _____	✓																		

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: _____