|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ГЕНЕТИЧЕСКАЯ АНКЕТА** | | | | | | | | | | |
| Дата заполнения анкеты | | |  | | | | | | | |
| Дата взятия образца крови | | |  | | | | | | | |
| № образца крови  (шифр на пробирке с кровью) | | |  | | | | | | | |
| Шифр ДНК  (заполняется в лаборатории) | | |  | | | | | | | |
| СНИЛС | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  | - |  |  | | | | | | | | |
| Электронная почта | | |  | | | | | | | |
| Контактный телефон | | |  | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | |
| Имя | | |  | | | | | | | |
| Отчество | | |  | | | | | | | |
| Пол | | |  | | | | | | | |
| Национальность | | |  | | | | | | | |
| Дата рождения | | |  | | | | | | | |
| Место рождения | | | Район: | | | | | | | |
| Село/поселок/город: | | | | | | | |
| Адрес проживания | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Образование | | |  | | | | | | | |
| Род занятий | | |  | | | | | | | |
| Семейное положение | | |  | | | | | | | |
| **АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ** | | | | | | | | | | |
| Раса |  | | | | | Окружность талии (см.) | | | |  |
| Рост |  | | | | | Окружность БЕДЕР (см.) | | | |  |
| Вес (кг) |  | | | | | Окружность шеи (см.) | | | |  |
| Вес при рождении |  | | | | | ИМТ | | | |  |
| Максимальный вес и в каком возрасте |  | | | | | АД (систиологическое и дистологическое) | | | |  |
| Минимальный вес и в каком возрасте |  | | | | | ЧСС (частота сердечный сокращений) | | | |  |
| Вес при рождении |  | | | | |  | | | |  |
| **КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ** | | | | | | | | | | |
| Есть ли хронические заболевания | | Сахарный диабет | | | 1 тип | | | 2 тип | | |
| Вирусный гепатит | | | А | | Б | С | Д | |
| Жировой гепатоз | | |  | | | | | |
| Перенесенные заболевания | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Есть ли аллергии | |  | | | | | | | | |
| Курение | | 0-нет, 1-курит, 2-бросил, 3-неизвестно | | | | | | | | |
| Стаж курения | | лет | | | | | | | | |
| **ЛАБОРАТОРНЫЕ данные** | | | | | | | | | | |
| Биохимический анализ крови | | | | Приложите пожалуйста скан или фото результатов анализов | | | | | | |
| Общий анализ крови | | | |
| **ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ** | | | | | | | | | | |
| УЗИ брюшной полости (печени) | | | | Заключение: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Другие исследования | | | | Приложите пожалуйста скан или фото результатов | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **РОДОСЛОВНАЯ** | |
| -мужской пол    -женский пол  -пол неизвестен  - здоровые  - больные | |
| **Дополнительная информация о семье** | |
| Мать | Отец |
| Ф.И.О. | Ф.И.О. |
| Дата рождения | Дата рождения |
| Национальность | Национальность |
| Место рождения | Место рождения |
| Проживание | Проживание |
| Лишний вес: | Лишний вес: |
| Бабушка по матери | Бабушка по отцу |
| Ф.И.О. | Ф.И.О. |
| Дата рождения | Дата рождения |
| Национальность | Национальность |
| Место рождения | Место рождения |
| Проживание | Проживание |
| Лишний вес: | Лишний вес: |
| Дедушка по матери | Дедушка по отцу |
| Ф.И.О. | Ф.И.О. |
| Дата рождения | Дата рождения |
| Национальность | Национальность |
| Место рождения | Место рождения |
| Проживание | Проживание |
| Лишний вес: | Лишний вес: |
| **Если Вы владеете информацией про прабабушек и прадедов просьба написать про них в отдельной бумаге и закрепить к данной анкете.** | |
|  | |