

## Агентство репродукции «Ева»

### Анкета для вступления в программу донорства ооцитов

1	ФИО	<u>3368</u>	
2	Дата рождения	<u>1995</u>	
3	Место жительства	<u>Санкт-Петербург</u>	
4	Семейное положение	<u>Не замужем</u>	
5	Гражданство, национальность	<u>РФ, русская</u>	
6	Образование, полученная специальность / Место работы, должность	<u>Среднее, младший воспитатель</u>	<u>Оператор линии опилочки, Свеза Усть-Ижора</u>
7	Рост, вес	<u>165/61</u>	
8	Размер одежды, обуви	<u>44/38</u>	
9	Размер бюстгалтера	<u>80В</u>	
10	Цвет глаз, разрез глаз	<u>Голубой, европейский</u>	
11	Зрение	<u>-6</u>	
12	Натуральный цвет волос	<u>Русый, прямые</u>	
13	Тип характера	<u>Добрая, отзывчивая, справедливая</u>	
14	Увлечения, хобби	<u>Читать люблю, пишу стихи.</u>	
15	Группа крови, резус-фактор	<u>3+</u>	
16	Продолжительность менструального цикла	<u>28</u>	
17	Информация о детях (количество, возраст, пол)	<u>Мальчик 2016г.р..</u>	
18	Как проходила Ваша беременность? Были ли осложнения/тяжело протекающие беременности/выкидыши/замершие беременности/аборты?	<u>Беременность проходила хорошо/нет/нет/нет/нет/нет</u>	

19	Есть ли хронические заболевания?		<u>Нет</u>		
20	Есть ли заболевания у ребёнка/детей? Какие?		<u>Нет</u>		
21	Наблюдаетесь ли Вы у психиатра?		<u>Нет</u>		
22	Курите ли Вы?	-	23	Употребляете ли Вы алкоголь?	-
24	Принимали ли Вы когда-либо наркотики?	-	25	Есть ли у вас на данный момент или были в прошлом, гинекологические заболевания?	нет
26	Был ли опыт участия в программах донорства ооцитов? (клиника, врач, результат стимуляции)		<u>Нет</u>		
27	Были ли в прошлом гинекологические операции? (гистероскопия, лапароскопия и т.п.)		<u>Нет</u>		

*Информация о родителях:*

*Выросла в детском доме.*

*Почему Вы решили стать донором ооцитов?*

Хочу сделать добро