8 (800) 600-07-15
eggdonors@mail.ru

Центр Ева
СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО

АНКЕТА ДОНОРА ООЦИТОВ

1	**№ Донора**	*1579*
2	**Год рождения**	*2003*
3	**Группа крови, резус-фактор**	*1 положительная*
4	**Гражданство, национальность**	*РФ, Русская*
5	**Семейное положение**	*Не замужем*
6	**Образование и полученная специальность**	*Высшее не оконченное, инженер*
7	**Работаете ли Вы? Если да, укажите должность**	*Менеджер по продажам*
Н	**Рост, вес**	*177/64*
9	**Размер одежды, обуви, бюстгальтера**	*М/40/2*
10	**Цвет глаз, разрез глаз**	*Голубой, европейский*
11	**Зрение**	*Без дефектов*
12	**Натуральный цвет волос и форма волос**	*Русый, волнистые*
13	**Опишите Ваш характер в нескольких предложениях**	*«Спокойная, рассудительная».*
14	**Ваши хобби, увлечения**	*«Творчество, картины и фотографии».*
15	**Информация о детях (Количество, год рождения, пол)**	*Нет*
16	**Как проходила Ваша беременность? Были ли осложнения?**	-

8 (800) 600-07-15
eggdonors@mail.ru

Центр Ева
СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО

АНКЕТА ДОНОРА ООЦИТОВ

17	***Есть ли хронические заболевания?***	*Нет*
18	***Есть ли заболевания у ребёнка/ детей? Какие?***	-
19	***Наблюдаетесь ли Вы у психиатра и есть ли у Вас судимости?***	*Нет*
20	***Курите ли Вы?***	*Не курю*
21	***Употребляете ли Вы алкоголь?***	*Не пью*
22	***Принимали ли Вы когда-либо наркотики?***	*Нет*
23	***Были ли у Вас гинекологические заболевания?***	*Нет*
24	***Был ли опыт участия в программах донорства ооцитов?***	*Нет*
25	***Были ли гинекологические операции? (Гистероскопия, лапароскопия и т.п.)***	*Нет*

Почему Вы решили стать донором?

«Сама не имею желание иметь детей, хочу помочь тем кто в этом нуждается».

8 (800) 600-07-15
eggdonors@mail.ru

Центр Ева
СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО

АНКЕТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Информация о родителях:

	Мать	***Отец***
Национальность	*Русская*	*Русский*
Год рождения	*1982*	*1980*
Рост, вес	*176/70*	*183см*
Цвет глаз	*Зелёный*	*Карий*
Цвет волос	*Русый*	*Шатен*
Образование	*Несколько высших*	*Высшее*
Род деятельности	*Финансы*	-
Наличие заболеваний	*Нет*	-