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

Центр Ева
СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО

АНКЕТА ДОНОРА ООЦИТОВ

1	**№ Донора**	*3416*
2	**Год рождения**	*1999*
3	**Группа крови, резус-фактор**	*3 положительная*
4	**Гражданство, национальность**	*РФ, Русская*
5	**Семейное положение**	*Замужем*
6	**Образование и полученная специальность**	*Среднее специальное, управление ресторанным сервисом*
7	**Работаете ли Вы? Если да, укажите должность**	*Администратор ресторана*
Н	**Рост, вес**	*163/53*
9	**Размер одежды, обуви, бюстгальтера**	*40-42/36/2*
10	**Цвет глаз, разрез глаз**	*Зелёный, европейский*
11	**Зрение**	*Отличное*
12	**Натуральный цвет волос и форма волос**	*Русый, прямые*
13	**Опишите Ваш характер в нескольких предложениях**	*«Жизнерадостная, целеустремлённая, не выспыльчивая, терпеливая».*
14	**Ваши хобби, увлечения**	*«Рисование, верховая езда».*
15	**Информация о детях (Количество, год рождения, пол)**	*Девочка 2019г.р.*

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

Центр Ева
СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО

АНКЕТА ДОНОРА ООЦИТОВ

16	***Как проходила Ваша беременность? Были ли осложнения?***	*«Прекрасно»*
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?***	*КС*
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?

«Я мама и это делает меня самой счастливой, хотела бы поделиться этим с другими девушками».

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	*1974*	*1970*
Рост, вес	*173/69*	*178/90*
Цвет глаз	*Зелёный*	*Серый*
Цвет волос	*Блонд*	*Брюнет*
Образование	*Высшее*	*Среднее*
Род деятельности	*Общепит*	-
Наличие заболеваний	*Нет*	-