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

Центр Ева
СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО

АНКЕТА ДОНОРА ООЦИТОВ

1	**№ Донора**	*2322 VIP*
2	**Год рождения**	*1995*
3	**Группа крови, резус-фактор**	*2 положительная*
4	**Гражданство, национальность**	*РФ, Русская*
5	**Семейное положение**	*Замужем*
6	**Образование и полученная специальность**	*Среднее*
7	**Работаете ли Вы? Если да, укажите должность**	-
Н	**Рост, вес**	*156/58*
9	**Размер одежды, обуви, бюстгальтера**	*42-44/38/В*
10	**Цвет глаз, разрез глаз**	*Серо-зелёный, европейский*
11	**Зрение**	*Отличное*
12	**Натуральный цвет волос и форма волос**	*Светло-русый, волнистые*
13	**Опишите Ваш характер в нескольких предложениях**	*«Спокойная, доброжелательная, весёлая.»*
14	**Ваши хобби, увлечения**	*«Рукоделие.»*
15	**Информация о детях (Количество, год рождения, пол)**	*Дочка 2017г.р.*

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

Центр Ева
СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО

АНКЕТА ДОНОРА ООЦИТОВ

16	***Как проходила Ваша беременность? Были ли осложнения?***	*«Хорошо.»*
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?***	*По праздникам*
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?***	*Да*
25	***Были ли гинекологические операции? (Гистероскопия, лапароскопия и т.п.)***	*Нет*

Почему Вы решили стать донором?

«Помочь другим».

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

Центр Ева
СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО

АНКЕТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Информация о родителях:

	Мать	***Отец***
Национальность	*Русская*	-
Год рождения	*1973*	-
Рост, вес	*173/60*	-
Цвет глаз	*Зелёный*	-
Цвет волос	*Блонд*	*Брюнет*
Образование	*Высшее*	-
Род деятельности	*Косметолог*	-
Наличие заболеваний	*Нет*	-