

8 (800) 600-07-15

eggdonors@mail.ru



Центр Ева
СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО

АНКЕТА ДОНОРА ООЦИТОВ

1	№ Донора	1611
2	Год рождения	1998
3	Группа крови, резус-фактор	1 отрицательная
4	Гражданство, национальность	РФ, Русская
5	Семейное положение	Не замужем
6	Образование и полученная специальность	Высшее, технолог
7	Работаете ли Вы? Если да, укажите должность	Технолог
8	Рост, вес	155/52
9	Размер одежды, обуви, бюстгалтера	40-42/37/75B
10	Цвет глаз, разрез глаз	Голубой, европейский
11	Зрение	Хорошее
12	Натуральный цвет волос и форма волос	Блонд, прямые
13	Опишите Ваш характер в нескольких предложениях	«Спокойная, добрая.»
14	Ваши хобби, увлечения	«Люблю готовить, рисовать, творческий человек.»
15	Информация о детях (Количество, год рождения, пол)	Нет

8 (800) 600-07-15

eggdonors@mail.ru



Центр Ева
СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО

АНКЕТА ДОНОРА ООЦИТОВ

16	Как проходила Ваша беременность? Были ли осложнения?	-
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?

«Финансовое вознаграждение».

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	1966	1958
Рост, вес	160/57	170/70
Цвет глаз	Голубой	Голубой
Цвет волос	Русый	Брюнет
Образование	Среднее	Среднее
Род деятельности	Оператор	Водитель
Наличие заболеваний	Заболеваний нет	Заболеваний нет