

Индивидуальная карта донора ооцитов

Анкета донора ооцитов

Код донора N _____ Дата заполнения " _____ " _____ 20____ г.

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ Национальность _____

Расовая принадлежность _____

Паспортные данные _____

Домашний адрес, телефон _____

Образование _____ Профессия _____

Вредные и/или опасные производственные факторы (есть/нет)

Какие: _____

Семейное положение (не замужем/замужем/разведена)

Наличие детей (есть/нет) Возраст последнего ребенка _____ лет

Наследственные заболевания в семье (есть/нет), какие _____

Вредные привычки:

Курение (да/нет)

Употребление алкоголя (с частотой _____ /не употребляю)

Употребление наркотических средств и/или психотропных веществ без назначения врача

(никогда не употреблял/ с частотой _____ /регулярно)

Сифилис, гонорея, гепатит (не болел/болел)

Имели ли Вы когда-нибудь положительный или неопределенный ответ при обследовании на ВИЧ, вирус гепатита В или С? (да/нет)

Находится/не находится под диспансерным наблюдением в кожно-венерологическом диспансере/психоневрологическом диспансере _____

Фенотипические признаки

Рост _____ Вес _____

Волосы (прямые/вьющиеся/кудрявые) Цвет волос _____

Глаза (большие/средние/маленькие)

Разрез глаз (европейский/азиатский)

Цвет глаз (голубые/зеленые/серые/карие/черные)

Лицо (круглое/овальное/узкое)

Нос (большой/средний/маленький)

Форма носа (прямой/с горбинкой/курносый/широкий)

Лоб (высокий/низкий/обычный)

Наличие стигм _____

Телосложение (нормостеник/астеник/гиперстеник)

Размер одежды _____ обуви _____ бюстгалтера _____

Карта обследования донора ооцитов _____

Ф.И.О. _____

Группа крови и Rh-фактор: _____ (_____) Rh (_____)

Вид обследования	Дата	Результат	Дата	Результат
Результаты медико-генетического обследования (заключение врача-генетика)				
Заключение психиатра				
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта				
Электрокардиограмма				
Флюорография легких				
Ультразвуковое исследование органов малого таза				
Ультразвуковое исследование молочных желез				
Определение антител к бледной трепонеме в крови				
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу краснухи в крови				
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2				
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С и к антигену вирусного гепатита В				
Анализ крови биохимический общетерапевтический				
Общий (клинический) анализ крови развернутый				
Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)				
Анализ мочи общий				
Определение антигенов вируса простого герпеса в крови				
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога				
Микроскопическое исследование влагалищных мазков (на аэробные, факультативно-анаэробные микроорганизмы, грибы рода кандиды, паразитологическое исследование на атрофозоиты трихомонад)				
Микробиологическое исследование на хламидии, микоплазму, уреаплазму				
Цитологическое исследование препарата шейки матки				

Чем болела за последние 2 месяца _____

Заключение врача: _____

Подпись врача: _____

Дата: _____