

РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА КЛИЕНТА ДОНОРСКОГО БАНКА

ФИО (полностью) _____

Дата рождения ____ / ____ / ____

Контактный телефон +7 (____) _____

E-mail _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____ место рождения _____

зарегистрирован по адресу _____

Адрес фактического проживания _____

Группа крови _____ Rh (резус-фактор) _____

Откуда Вы узнали о Репробанке

- Интернет
- Рекомендации знакомых
- Прочее _____
- Направление специалиста

_____ (ФИО врача, направившего Вас в Репробанк)

_____ (Должность, место работы. Например: врач-гинеколог, ЖК №1)

Укажите название и адрес клиники ЭКО, в которой планируется проведение процедуры

Дата доставки биоматериала « ____ » _____ 201 ____ г.

ФИО лица, принимающего биоматериал _____

Контактный телефон лица, принимающего биоматериал _____

Выберите предполагаемый способ использования донорского образца спермы

- Искусственная инсеминация (ИИ)
- Экстрокорпоральное оплодотворение (ЭКО)
- Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ)

Предполагаемая дата процедуры « ____ » _____ 201 ____ г.

Дата заполнения анкеты « ____ » _____ 201 ____ г.

Репробанк гарантирует конфиденциальность указанных сведений