

## 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**