

個人資料

編號: 1057

年齡: 25

血型: AB

身高: 163

體重: 41KG

最高學歷: 本科

婚姻狀態: 单身

國籍: 中国

種族: 亚裔

自然膚色: 白皙

自然髮色: 黑色

眼睛顏色: 黑色

眼睛狀況: 良好

性格: 乐观 开朗 阳光

愛好: 瑜伽 阅读 购物 拍照

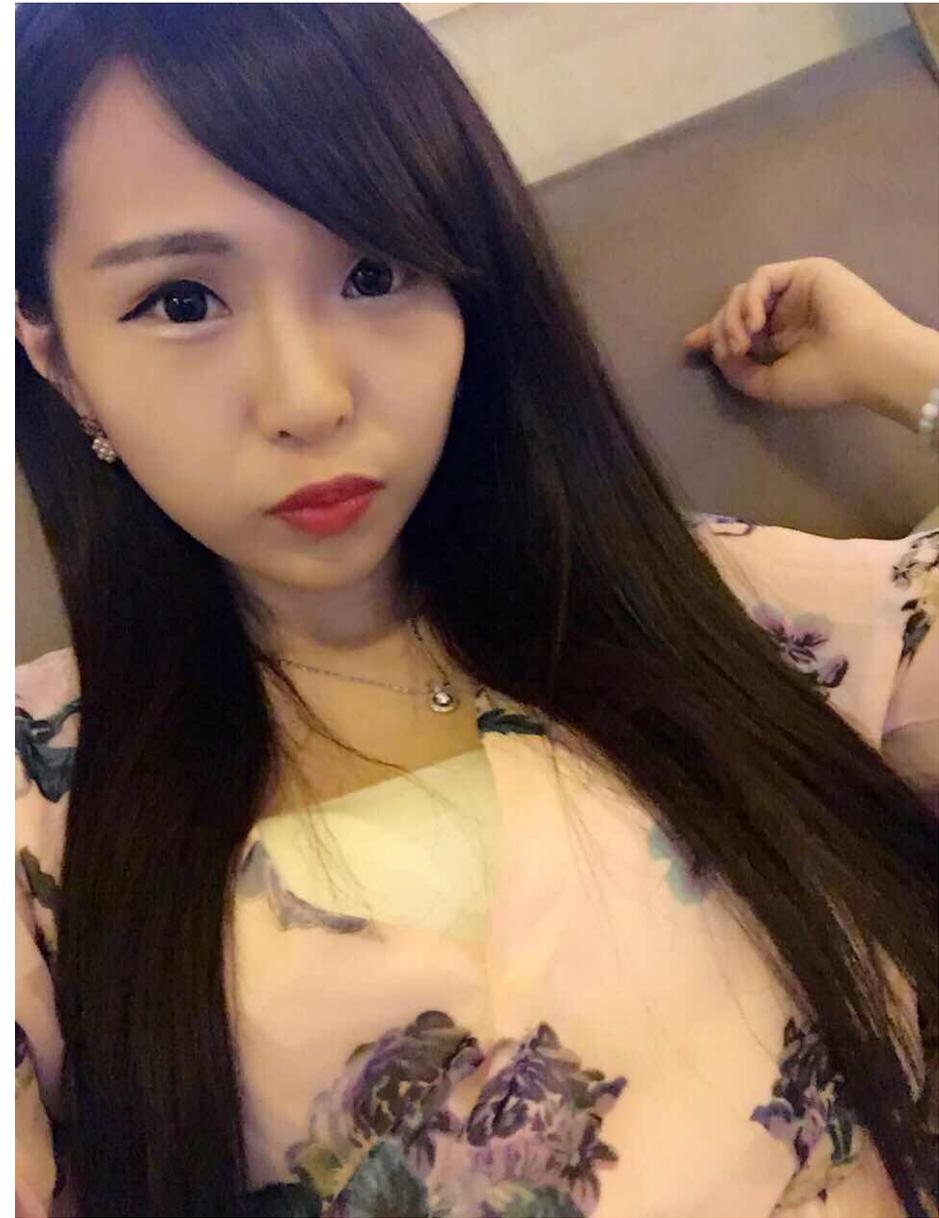
才能: 吉他

運動頻率:

1 星期 2 次

希望和受卵家庭保持什麼關係:

沒關係



醫療歷史

	是	否	備註
雙眼皮:	<input type="checkbox"/>		
是否有接受整形:		<input type="checkbox"/>	
毒品或違禁藥物:		<input type="checkbox"/>	
違法犯罪記錄:		<input type="checkbox"/>	
被逮捕過:		<input type="checkbox"/>	
捐過卵子:		<input type="checkbox"/>	次數: 時間: 顆數:
吃過抗抑鬱藥物:		<input type="checkbox"/>	
正在使用藥物:		<input type="checkbox"/>	
住院的記錄:		<input type="checkbox"/>	
做過手術:		<input type="checkbox"/>	
重大疾病:		<input type="checkbox"/>	
輸血:		<input type="checkbox"/>	
器官移植:		<input type="checkbox"/>	
骨髓移植:		<input type="checkbox"/>	
精神治療:		<input type="checkbox"/>	
本人/性伴侶過被確診過性病:		<input type="checkbox"/>	
懷孕過:		<input type="checkbox"/>	懷孕次數: 0 流產次數: 墮胎次數:
避孕:	<input type="checkbox"/>		方式: 避孕套
一年內看過的醫生 (尤其婦產科):		<input type="checkbox"/>	科別: 時間: 原因: 結果:
抽菸:		<input type="checkbox"/>	
喝酒:		<input type="checkbox"/>	
月經正常:	<input type="checkbox"/>		間隔天數: 28 經期天數: 5
被領養的:		<input type="checkbox"/>	
家族遺傳疾病:		<input type="checkbox"/>	
家族有雙胞胎/三胞胎:		<input type="checkbox"/>	

	年齡	髮色	瞳色	身高	體重	職業	健康狀況
父親	58	黑色	黑色	174	61	个体经营	良好
母親	58	黑色	黑色	165	52	退休	良好
爺爺	78	黑色	黑色	175	66	已退休	良好
奶奶	76	黑色	黑色	163	55	已退休	良好
外公	79	黑色	黑色	172	64	已退休	良好
外婆		黑色	黑色				去世



