









# 个人资料

編號：

年齡： 24

血型： Ｏ

身高： 163

體重： 58

最高學歷： 大學

學校： 文藻外語大學

科系: 國際企業管理

目前職業： Model、行銷企劃

婚姻狀態： 無

國籍： 台灣

種族： 亞洲人

自然膚色： 白

自然髮色： 深褐

眼睛顏色： 深褐

眼睛狀況: 近視

性格: 活潑外向

愛好： 看電影

才能： 設計

運動頻率： 不多

希望和受卵家庭保持什麼關係: 依照受贈父母決定

# 醫療歷史

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 是 | 否 |  |
| 是否是雙眼皮: |  | Ｏ |  |
| 是否有接受整形： |  | Ｏ |  |
| 是否有使用過毒品或違禁藥物: |  | Ｏ |  |
| 是否有違法犯罪記錄: |  | Ｏ |  |
| 是否有被逮捕過： |  | Ｏ |  |
| 是否捐過卵子: |  | Ｏ |  |  |   |  |
| 是否吃過抗抑鬱藥物: |  | Ｏ |  |
| 是否正在使用藥物： |  | Ｏ |  |
| 是否有住院的記錄： | Ｏ |  | 車禍 |
| 是否有做過手術: | Ｏ |  | 車禍 |
| 是否有過重大疾病: |  | Ｏ |  |
| 是否有接受過輸血: | Ｏ |  |  |
| 是否有接受過器官移植: |  | Ｏ |  |
| 是否有接受過骨髓移植: |  | Ｏ |  |
| 是否有接受過精神治療: |  | Ｏ |  |
| 本人/ 性伴侶是否有被確診過性病: |  | Ｏ |  |
| 是否有懷孕過: | Ｏ |  |  |  |  |  |
| 現在使用的避孕方式: | Ｏ |  | 保險套 |
| 一年內是否看過的醫生 ( 尤其婦產科):  | Ｏ |  |  |  |  |  |
| 是否抽菸： |  | Ｏ |  |
| 是否有喝酒： |  | Ｏ |  |
| 月經是否正常: | Ｏ |  |  |  |  |  |
| 是否被領養的: |  | Ｏ |  |
| 是否有家族遺傳疾病： |  | Ｏ |  |
| 家族是否有雙胞胎/ 三胞胎歷史: |  | Ｏ |  |

家庭歷史

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年齡 | 髮色 | 瞳色 | 身高 | 體重 | 職業/ 學歷 | 健康狀況 |
| 父親 | 51 | 深褐 | 深褐 | 178 | 80 | 大專 | 良好 |
| 母親 | 47 | 黑 | 黑 | 155 | 52 | 高職 | 良好 |
| 兄弟姐妹 | 22 | 黑 | 深褐 | 176 | 60 | 大學 | 良好 |
| 兄弟姐妹 |  |  |  |  |  |  |  |
| 小孩 |  |  |  |  |  |  |  |
| 小孩 |  |  |  |  |  |  |  |