**სუროგატი დედის აპლიკაცია**

გთხოვთ აპლიკაციას თან დაურთოთ 3 მაღალი ხარისხის ფოტოსურათი.შვილის/შვილების ყოლის შემთხვევაში, სასურველია ფოტოსურათი შვილებთან ერთად.

სახელი და გვარი: ---------------

ასაკი: ---------------

1. **ფიზიკური მონაცემები**

დაბადების თარიღი: ---------------

ეროვნება: ---------------

სიმაღლე: ---------------

წონა: ---------------

თვალის ფერი: ---------------

თმის ფერი (ბუნებრივი): ---------------

1. **განათლება**

უმაღლესი: ------------------------------

კოლეჯი: ------------------------------

საშუალო: ------------------------------

1. **ფეხმძიმობის ისტორია**

რამდენჯერ ყოფილხართ ფეხმძმიმედ? -----

რამდენი ფიზიოოგიური მშობიარობა? -----

რამდენი საკეისრო კვეთა? -----

რამდენი აბორტი? -----

რამდენი შეწყვეტილი ორსულობა? -----

რამდენი გარე ორსულობა? -----

ბავშვების რაოდენობა: -----

რამდენი გოგონა? ----- რამდენი ვაჟი? -----

ასაკი: ----- ასაკი: -----

ყოფილხართ ადრე სუროგატი დედა? [ ] დიახ [ ] არა

თუ კი, რამდენჯერ? -----

როდის? -----

პირველი: -----

მეორე: -----

|  |
| --- |
| აპლიკაციის შევსების თარიღი: ----- |
|  |
|  |
|  |