

Gemeinschaftspraxis	Akazienallee 8-12
Prof. Dr. med. Thomas Katzorke	45127 Essen Fon: 0201. 29 4 29-0
Dr. med. Susanne Wohlers	Fax: 0201. 29 4 29-14
Najib N. R. Nassar	info@ivfzentrum.de
Dr. med. Sylvia Barnitzky	www.ivfzentrum.de
Prof. Dr. med. Peter Bielfeld	Zweigpraxis Duisburg
Fachärzte für Frauenheilkunde	Friedrich-Wilhelm-Straße 71
und Geburtshilfe, gynäkologische	47051 Duisburg Fon: 0203. 71 39 58-0
Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	Fax: 0203. 71 39 58-15

Phänotypische Merkmale

Die hier geforderten Merkmale sind notwendig, um eine Angleichung des Spenders vornehmen zu können.

Name, Vorname Ehefrau / Partnerin	geboren am:
-----------------------------------	-------------

Name, Vorname Ehemann / Partner	geboren am:
---------------------------------	-------------

Foto Ehefrau / Partnerin

Foto Ehemann / Partner

Blutgruppe Frau / Partnerin:	Haarfarbe:	Blutgruppe Mann / Partner:	Haarfarbe:
------------------------------	------------	----------------------------	------------

Augenfarbe:	Größe:	Augenfarbe:	Größe:
-------------	--------	-------------	--------

Gewicht:	Gewicht:
----------	----------

Nationalität bei Geburt:	Nationalität jetzt::	Nationalität bei Geburt:	Nationalität jetzt::
--------------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

Sonstiges: