

## Образац ПЛД

### ПОДАЦИ О ЛИЧНОСТИ ДОНОРА РЕПРОДУКТИВНИХ ЋЕЛИЈА

Здравствена  
установа:

Датум  
попуњавања  
обрасца:

#### ЛИЧНИ ПОДАЦИ ДОНОРА

Јединствени идентификациони број донора

Име:

Презиме:

Име оца:

Девојачко  
презиме:

Датум рођења:

I \_ I \_ I I I \_ I I I I I I I

ЈМБГ:

I I I I I I I I I I I I I I I I I

Држава рођења:

Место рођења:

Место пребивалишта и адреса:

улица и број

место

општина

држављанство

Број личне карте и место издавања:

Број пасоша:

Брачно стање:

у браку

ванбрачној заједници

самац/ица

разведен/а

удовац/ица

Да ли донор има сопствене биолошке деце:

да

не

Колико:

женске деце

мушке деце

Висина (у метрима)  Тежина (у килограмима)

Боја очију плава  зелена  смеђа  црна

друге боје

Боја косе (природна) светло плава  тамно плава  светло смеђа   
тамно смеђа  црна  црвена

Структура косе равна  коврцава  валовита

Боја коже врло светла  средње светла  тамна  црна

Крва група и Rh фактор А  АВ  Rh +   
Б  0  Rh -

Раса бела  црна  жута

---

Да ли је дозор усвојен/а? да  не

Да ли је дозор зачет донираним репродуктивним ћелијама? да  не

Навести све анамнестичке податке о телесним повредама, онеспособљености, душевним болестима или потешкоћама у учењу код донора или у његовој биолошкој породици:

---

Датум прикупљања репродуктивних ћелија

---

Донор лично описује своја:

Верска уверења

Занимање

Лична интересовања

Вештине

Разлози за донирање

М.П.

\_\_\_\_\_  
Факсимил и потпис здравственог радника