

## Bakgrundsinformation om spermadonatorer

### PERSONUPPGIFTER

Namn: \_\_\_\_\_ Personbeteckning: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Postanstalt: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-postadress: \_\_\_\_\_

Yrke/utbildning: \_\_\_\_\_

### EGENSKAPER

Hårfärg: \_\_\_\_\_ Ögonfärg: \_\_\_\_\_

Längd: \_\_\_\_\_ Vikt: \_\_\_\_\_ Hudfärg: \_\_\_\_\_

Etniskt ursprung: \_\_\_\_\_

### BAKGRUNDSINFORMATION

Vad fick dig att överväga spermadonation?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Har du donerat sperma tidigare?: \_\_\_\_\_

Hälsotillstånd: \_\_\_\_\_

Psykiskt hälsotillstånd och medicinering: \_\_\_\_\_

Annan  
medicinering: \_\_\_\_\_

Allergier: \_\_\_\_\_

Rökning:  Nej  Ja                      cigaretter/dag: \_\_\_\_\_

Alkoholportioner (per vecka, per månad): \_\_\_\_\_

Droganvändning: \_\_\_\_\_

Barn i den nuvarande relationen eller tidigare: \_\_\_\_\_

Missfall eller aborter i den nuvarande relationen eller tidigare: \_\_\_\_\_

Kirurgiska ingrepp i bukområdet: \_\_\_\_\_

Kirurgiska ingrepp i könsorganen: \_\_\_\_\_

Könssjukdomar: \_\_\_\_\_

Andra infektioner i könsorganen: \_\_\_\_\_

Antal sexpartner under de senaste sex månaderna: \_\_\_\_\_

**ÄRFTLIGA SJUKDOMAR SOM FÖREKOMMER I SLÄKTEN/ VEM?**

Blödningssjukdom eller ventromboser (t.ex. hemofili): \_\_\_\_\_

Muskeldegenerativ sjukdom (t.ex. Duchenne): \_\_\_\_\_

Njursjukdom (t.ex. polycystisk njursjukdom, kongenital nefros): \_\_\_\_\_

Ögonsjukdomar/blindhet (t.ex. retinoschis): \_\_\_\_\_

Diabetes: \_\_\_\_\_

Annan ämnesomsättningsjukdom (t.ex. alfa-1-antitrypsinbrist, INCL, AGU, hemokromatos, familjär hyperkolesterolemi): \_\_\_\_\_

Psykisk utvecklingsstörning (t.ex. tidigt debuterande demens (40–50 år), tidig Alzheimers, autism, fragil X-syndromet (finns det flera manliga släktingar med utvecklingsstörning?): \_\_\_\_\_

Schizofreni eller manodepressivitet (bipolär sjukdom): \_\_\_\_\_

Skelettsjukdom (t.ex. osteogenesis imperfecta, missbildningar hos nyfödda): \_\_\_\_\_

Anatomisk utvecklingsstörning (t.ex. klumpfot, höftledsluxation, läpp-, käk- och gomspalt, medfött hjärtfel, neuralrörsdefekt): \_\_\_\_\_

Flera missfall eller dödfödda barn: \_\_\_\_\_

Andra sjukdomar: \_\_\_\_\_

**DATUM OCH UNDERSKRIFT**

\_\_\_\_\_