



INFORMACJA DLA KANDYDATÓW NA DAWSTWO INNE NIŻ PARTNERSKIE

Dawcą może być osoba zdrowa fizycznie i psychicznie, który posiada ważny dokument tożsamości, posiadać mniej niż 5 dzieci i nie powinna być starsza niż 35 lat. Stan zdrowia kandydata na dawcę ocenia lekarz podczas bezpośredniej wizyty lekarskiej w ośrodku (wizyta wstępna). Na podstawie wywiadu z kandydatem, dostarczonej dokumentacji medycznej lekarz podejmuje decyzję o wstępnej kwalifikacji lub dyskwalifikacji kandydata. W przypadku wstępnej kwalifikacji lekarz zleca wykonanie badań genetycznych, w przypadku mężczyzn również skierowanie na badanie nasienia, oraz wydaje kandydatowi oświadczenia i zgody. Badania można wykonać w ośrodku Polmedis odpłatnie. Zwrot tych kosztów kandydat na dawcę uzyska po oddaniu komórek rozrodczych pod warunkiem ich prawidłowej jakości.

Po uzyskaniu wyników badań kandydat stawia się na kolejną wizytę lekarską wraz z wypełnionymi oświadczeniami zgodami. Jeżeli wyniki badań są prawidłowe lekarz kwalifikuje lub dyskwalifikuje dawcę. W przypadku kwalifikacji kandydat otrzymuje skierowanie na badania dopuszczające do pobrania komórek rozrodczych. Jeżeli wyniki badań są prawidłowe można pobrać komórki rozrodcze.

Jeżeli ilość i jakość pobranych komórek rozrodczych jest prawidłowa Dawca otrzymuje ustaloną wcześniej rekompensatę oraz zwrot kosztów poniesionych w ośrodku Polmedis .

Pobieranie komórek rozrodczych opisuje instrukcja MI 6 OPIS-LECZENIA-METODAMI-WSPOMAGANEGO-ROZRODU od mężczyzn w punkcie **POBIERANIE NASIENIA** ,a dla kobiet w punkcie **POBIERANIE KOMÓREK JAJOWYCH** Wartość rekompensaty uzależniona jest od ilości wizyty jakie kandydat musi w związku z przygotowaniem i pobraniem komórek rozrodczych oraz kosztów transportu do i z ośrodka Polmedis.

Przewidywana ilość wizyt dla mężczyzny wynosi ok. 5, dla kobiety 10.

W celu ustalenia możliwości zostania dawcą prosimy wypełnić poniższą ankietę albo umówić się na wizytę lekarską telefonicznie lub on line.

ANKIETA DAWCY KOMÓREK ROZRODCZYCH

.....
nazwisko imię

Pesel lub numer seria i nr dokumentu tożsamości.....

data urodzenia(RRRR/MM/DD)..... miejscowość i kraj urodzenia

Telefon.....Adres mail.....

Grupa krwi (jeżeli nie znana wpisać nie znam).....Liczba posiadanych dzieci.....

Kolor oczuKolor włosów.....

Kształt włosów (proste , kręcone ,falowane).....

Rasa (biała, czarna, żółta, mieszana).....Narodowość.....

Ile razy był/była dawcą komórek rozrodczych.....

Oczekiwana kwota rekompensaty.....

Choroby przebyte.....
.....

Choroby aktualne.....
.....

Przebyte operacje i zabiegi.....
.....

Stosowane leki.....

Uczulenia na leki, wymienić leki.....