

**Personal Information 個人訊息 (如下信息請一定如實填寫)**



1. Full name 姓名: Juno
2. Date of Birth 出生日期: 1992/07/21
3. Location 所在地: 台灣台北
4. Blood type 血型 : AB
5. Race 種族: 亞裔
6. Height 身高: 164
7. Weight 體重: 57
8. Skin Tone 膚色: 白皙
9. Skin Type 皮膚類型: 正常
10. Eye color 眼睛顏色: 黑

11. Hair color 髮色：黑
12. Body Type 體型:正常
13. Native Tongue 母語:中文
14. Marital Status 婚姻狀況:未婚
15. Myopia：是否近視以及多少度，先天還是後天：350，後天
16. Plastic Surgery 是否整過容，請詳細描述包含雙眼皮縫線等小手術：否

## **Education/Occupation 教育/職業**

1. The highest level of education completed 完成的最高學歷:大學
2. Name of the university you have attended or graduated 大學名稱：致理技術學院
3. Major 專業:電腦小編
4. What languages do you speak other than your mother tongue?除了母語外您還會哪種語言？英文
5. Fluency of the 2<sup>nd</sup> language?您的第二語言是否可以說的流利？還可以
6. Current occupation 目前的職業：網頁設計師

## **Character/Personality 特點/個性**

1. Describe your character/personality 請描述你的性格（個性）:善良,誠實,能傾聽別人說話,喜歡小動物
2. Describe your hobby/interests 請描述你的愛好和興趣才能:看電影,踏青,浮淺,爬山,閱讀,看影集,騎腳踏車
3. Describe your talents/special skills 請描述你的天賦或特殊的技能:網頁設計,規劃行程,鋼琴健身,羽毛球
4. Describe the reason for donation 請描述你捐卵的原因:趁我有能力時,不管是捐卵或是任何可以幫助人的事情,我都願意嘗試

## **Reproductive History 生殖歷史**

1. Have you ever been pregnant before and how was the outcome 你曾經懷孕過嗎，結果如何？沒有
2. Do you have regular monthly menstrual period? If no, please explain. 你的月經每個月都準時嗎？如果不是，請解釋。準時
3. What form of birth control are you using 你在使用哪種方式避孕？保險套

## Medical Information 醫療信息

1. Have you ever had or do you have any medical problems 你曾經或者現在有過任何健康問題嗎？ If your answer is “yes”, please explain 如果有，請解釋。無
2. Have you ever had or do you have any psychological problems 你曾經或者現在有過任何心理問題嗎？ If your answer is “yes”, please explain 如果有，請解釋。無
3. Have you ever had or do you have any serious illnesses or injuries 你曾經或者現在有過任何的疾病或者傷害嗎？ If your answer is “yes”, please explain 如果有，請解釋。無
4. Do you consume alcoholic beverages? 你有喝酒的習慣嗎？ If yes, how much and how often do you consume 如果有，請解釋。無
5. Do you smoke 你是否抽煙？無
6. Do you exercise? And how often? 你運動嗎？多久一次？運動，每週 3-4 次左右

## Donation History 捐卵歷史

1. Have you ever donated before? 你曾經有過捐卵經歷嗎？有
2. If the answer is **yes** on #1, please fill out the below: 如果答案是有過，請填寫以下信息：

Donation 捐卵	Date 捐卵日期	Place 地點	# of retrieved eggs 取到的卵 子數量	#of mature eggs 成熟的卵 子數量	#of fertilized eggs 受精的卵子 數量	Pregnancy 是否懷孕
1st	2019/07/08		对方未告知			

## Family History 家庭成員病史

Please fill out the below 请填写以下信息:

Family 家庭成員	Age 年齡	Ethnic Origin 種族	Height 身高	Hair Color 頭 髮 顏色	Eye Color 眼睛顏色	Health Status 健 康 狀 態	Deceased age 去世年齡	Deceased cause 去世原因
Father 父親	48	亞裔	185	黑	黑	健康		
Mother 母親	48	亞裔	165	黑	黑	健康		
Sibling 1 兄弟姐妹 1	23	亞裔	158	黑	黑	健康		
Paternal Grandfa 爺爺	78	亞裔	171	黑	黑	健康		
Paternal Grandma 奶奶	68	亞裔	151	黑	黑	健康		
Maternal Grandfa 外祖父	72	亞裔	175	黑	黑	健康		

Maternal Grandma 外祖母	72	亞裔	160	黑	黑	健康		
----------------------------	----	----	-----	---	---	----	--	--

### Photo Upload 照片上傳

(Please upload 10 pictures at the least including your childhood pictures)  
請上傳至少 10 張包含童年的照片。















































