



fertidonors

EGG & SPERM BANK



EMBRIÓN : NEO
SEXO: MASCULINO

Progenesis Inc
Address: 4150 Regents Park Row, Suite 245 La Jolla, CA 92037



Date of Report: 12/16/2023

Preimplantation Genetic Screening Test Results

REFERRING PHYSICIAN/CLINIC INFORMATION

Fertilizer Physician: Dr. Jorge Castillo Baso
Address: Pacifica Salud planta baja, local #6, Panama City, NOZIP, 8, PA

SPECIMEN INFORMATION

Receipt Date: 12/06/2023

TEST RESULTS

ID	Biopsy Date	Biopsied by	Embryo Grade	Specimen Type	Karyotype	Result	Gender	MitoSure
6	11/28/2023	Rolando Yapura	4AA	day 5	46, XY	Euploid	Male	1.85

Reference Ranges: (Euploid) indicates the embryo has 22 pairs of autosomes and a pair of sex chromosomes.

TEST METHODOLOGY

This test was performed using Next Generation Sequencing (NGS) technology to screen all chromosomes for aneuploidy. NGS involves the direct sequencing of embryonic DNA at the single nucleotide level. It offers the high coverage, sensitivity and precision needed for the detection of chromosomal deletions and duplications. This test involves whole genome amplification followed by tagmentation of DNA, PCR of adapter sequences for use in NGS.

INTERPRETATION

Embryos reported as **Euploid** are considered to be at significantly reduced risk of chromosomal abnormalities. Embryos that are reported as **Mosaic** are considered to be at moderate risk of chromosomal abnormalities. Embryos that are reported as **Aneuploid** are considered to be at high risk of chromosomal abnormalities. In cases where biopsy samples do not have intact DNA due to cell lysis, nuclear loss or degradation during the embryo biopsy handling procedure, the karyotype is reported as Low DNA and the result is reported as **No Result**. Embryos with inconclusive karyotypes are also reported as **No Result**.

ADDITIONAL INFORMATION

MitoSure is based on peer reviewed research suggesting that blastocysts with euploid karyotype are less likely to implant if they contain abnormally high levels of mitochondrial DNA [1]. Progenesis' research [2] suggest that embryos with abnormally high content of mitochondria are more likely to have developmental delay. In this current report, we used mitosure score as a proxy for mitochondrial load. Mitochondrial load decreases overtime as the embryo develops. Our data suggest that in all age groups, the median mitosure score is 1.0. Approximately 7% of embryos have a score greater than 2.0. In this report, MitoSure score is broken into three tiers for simplicity (0.2-1, 1-2, above 2).

All use of the MitoSure test results to select embryos is based on research and considered experimental. It is recommended that the clinic monitors the implantation and pregnancy rates for each transferred embryo with a given MitoSure score.

[1] Fragouli E, Spath K, Alfarawati S, Kaper F, Craig A, et al. (2015) Altered Levels of Mitochondrial DNA Are Associated with Female Age, Aneuploidy, and Provide an Independent Measure of Embryonic Implantation Potential. PLoS Genet 11(6): e1005241. doi:10.1371/journal.pgen.1005241

[2] Ho JR, Arrach N, Rhodes-Long K, Salem W, McGinnis LK, Chung K, Bendikson KA, Paulson RJ, Ahmady A. (2018) Blastulation timing is associated with differential mitochondrial content in euploid embryos. J Assist Reprod Genet. 35(4):711-720. doi: 10.1007/s10815-018-1113-9.

Progenesis Inc

Address: 4150 Regents Park Row, Suite 245 La Jolla, CA 92037



Date of Report: 12/16/2023

LIMITATIONS AND REGULATORY DISCLOSURE

The patient (and partner, if applicable) listed in this report have been counseled by their physician and understand that this test evaluates chromosome copy only. This test is designed for chromosome aneuploidy screening and not for the diagnosis of single gene disorders. This test is limited to screening for aneuploidies greater than 20MB in size, it is not intended for detection of microdeletions or duplications, smaller gene insertions and deletions or translocations. This test is unable to resolve triploidy or tetraploidy; therefore, a triploid or tetraploid embryo will be resulted as a euploid. Although Next Generation Sequencing is highly sensitive, mosaic embryos may not be detected for several reasons including developmental stage, or sampling of a non- or low mosaic portion of the trophoblast during biopsy. Quality and integrity of biopsied material may lead to noise in the data masking low-level copy number alterations present in the mosaic biopsy. Although this assay is highly sensitive and accurate the known risk of misdiagnosis is reported at 2-3%; therefore, a euploid result does not guarantee a chromosomally normal offspring. Embryos resulted as euploid may carry an abnormality that can lead to implantation failure, miscarriage or birth with syndrome. This test is for pre-implantation embryo screening and is not intended as a replacement for conventional NIPS, CVS or amniocentesis performed during pregnancy. This test was developed and its performance characteristics were determined by Progenesis, Inc. CLIA #: 05D2121237 CLF #: 00349947 CAP #: 8259403 Laboratory Director: Samuel Wood, MD, Ph.D., HCLD/CC (AAB) The U. S. Food and Drug Administration has not approved or cleared this test; however, FDA clearance or approval is not required for clinical use. The results are not intended to be used as the sole means for clinical diagnosis or patient management decisions. Follow screening during pregnancy is recommended.



Fotos de la infancia del donante VOH-81

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Nacimiento:

08/04/2001

Nacionalidad:

Colombiana

Profesión:

Estudiante de Ingeniería

Marítima

Estado civil:

Soltera

Religión

Católica

DATOS FISICOS

Tipo de sangre	O+
Origen étnico	Latina
Peso	53 kg
Estatura	1.60 m
Color de ojos	Marrón
Color de piel	Blanca
Color de cabello	Castaño claro
Textura de cabello	Ondulado
Estructura ósea	Mesomorfo
Nariz	Puntiaguda
Labios	Delgados
Mentón	Cuadrado

DATOS Y EXPERIENCIAS PERSONALES

1. Cuánto alcohol bebe en promedio por semana?

R: Esporádicamente.

2. Describe las mejores vacaciones que has tenido.

R: En 2020 en Colombia, Manizales, pase tiempo con mis abuelos que no viven aquí en Panamá, participe en una actividad para donar regalos de navidad a niños y me hizo sentir muy feliz, fui a un establo a ver caballos, ovejas, pase navidad con toda mi familia, también visitamos otra ciudad llamada Cali y fue la primera vez que fui y fueron muy buenos momentos en familia.

3. Manejas bicicleta?

R: Sí, manejo bicicleta.

4. Cuáles eran tus sueños cuando eras niño/a?

R: Mis metas de niña eran aprender a nadar, tocar el piano, hacer muchos amigos en la escuela y desde chiquita siempre me encantaron los aviones y quería poder irme de viaje.

5. Qué experiencia de la infancia te causó la mayor impresión?

R: Cuando estaba en segundo grado, me dio bronquitis y no podía respirar, fue algo que me causó mucha impresión.

6. Comes sano?

R: Sí.

7. Te gustan los animales?Cuál es tu animal favorito?

R: Me encantan todos los animales, mi favorito son los caballos.

8. Cuál es tu libro favorito?

R: La verdad me gustan muchos, pero soy más de ver películas y documentales, todo lo que tenga que ver con historia, ficción.

9. Cuál es tu color favorito?

R: El aqua.

10. Cuál es tu tipo de carro favorito?

R: Deportivos, Suv.

11. Cuál es tu comida favorita?

R: La pasta en salsa blanca.

12. Cuál es tu mascota favorita?

R: Los perros pero también me gustan los gatos.

13. Cuál es tu película y/o director favorito?

R: Venom y Shrek.

14. Cuál es tu época favorita del año?

R: Navidad.

15. Cuál fue tu experiencia / momento más divertido?

R: Siempre la paso increíble yendo a la playa o a cerro azul y es mi momento divertido y mi relajación.

16. Cuáles son tus metas en la vida?

R: Mis metas en la vida son graduarme de la universidad, reforzar mi inglés, aprender Hebreo, viajar y conocer la mayoría de los países y diferentes culturas, tener un trabajo estable y formar una familia.

17. Qué experiencia / momento de tu vida fue la más triste?

R: - Mi momento más triste fue ver a mi papá llorar.
- Cuando regalaron a mi perro.
- Cuando murió mi gato.

18. Cuál fue tu mayor experiencia o momento?

R: Haber ayudado a personas cuando he podido, como a niños donando juguetes en navidad, haber ido a asilos de ancianos asistiéndoles y ayudar animales comprándoles comida y dándoles agua cuando he podido.

19. Cuál fue tu experiencia o momento más feliz?

R: Cuando viaje a Brasil y conocí una cultura totalmente diferente, ver a la gente bailando en las calles, haber probado sus comidas, conocer tantos lugares y fue muy feliz porque compartí con mi papá, mi otro momento feliz fue cuando adopte a mi perrita Nala.

20. Qué valor(es) clasifica usted como los más importantes?

R: Empatía.

21. Enumere cualquier otro pasatiempo que pueda tener o haya tenido.

R: Patinar, ver películas, escuchar música, ver documentales, cantar, hacer ejercicio, aprender recetas, me gusta la repostería y me gusta ir de shopping.

22. Cuántas horas de sueño tienes en una noche promedio?

R: 12 Horas.

23. Quiénes son tus ídolos, héroes y heroínas, y por qué?

R: No tengo ídolos realmente.

24. Indique que instrumentos musicales toca o ha tocado.

R: Estuve en la banda de mi escuela y toque la Lira.

25.Cuál fue tu experiencia o momento mas peligroso?

R: No he tenido una experiencia peligrosa.

26. Describe las cosas que más te gustan de tu país.

R: De mi país , me gusta la comida, paisajes, los caballos, el clima frío, los dulces y lo buena gente que son las personas.

27. Qué palabras describen tu personalidad?

R: Soy una persona amable, trabajadora, muy educada, generosa, empática, muy expresiva y un poco controladora.

28.Cuál fue tu experiencia o momento de mayor orgullo?

R: Cuando pase mi examen para entrar a la universidad.

29.Cuál fue tu experiencia / momento más aterrador?

R: Mi hermana tuvo un accidente automovilístico y fue lo más aterrador que me ha pasado.

30. Fumas?

R: No.

31. Qué deporte te interesa?

R: Flag, basquetbol, futbol americano y futbol.

32. Qué tipo de deportes practicas o has practicado?

R: Practique basquetbol, estuve en flag, gimnasia y natación.

33. Describe tus fortalezas.

R: Mi lado fuerte es mi entusiasmo, mi curiosidad y mi mente abierta siempre a entender cada situación, saber escuchar, tener paciencia, mi humildad y siempre estar motivándome para superarme cada día.

34. Cuales países has visitado?

R: Colombia, Brasil y Panamá.

35. Describe tus debilidades.

R: Mi lado débil es no ser maliciosa, ser tímida, no me gusta el trabajo en equipo, me autocritico y siempre quiero tener el control de ciertas cosas y el siempre querer tener la razón.

36. Cuál es tu ocupación?

R: Estudiante universitaria

37. Qué idiomas dominas?

R: Español y estoy en refuerzo de inglés.

38. Cuáles son tus habilidades artísticas?

R: Me gusta la música y cantar.

39. Ha asistido a algún curso y / o llevado a cabo un trabajo voluntario? (por favor, especificar).

R: Cuando estuve en la escuela hicimos trabajo voluntario de llevar ropa y cosas que necesitaban madres embarazadas de bajos recursos.

DESCRIPCIÓN PERSONAL

Mi motivación para ser donante es el poder ayudar, me considero una persona muy empática y ahorita estoy muy joven y no deseo tener hijos y es mi manera de poder ayudar a otras mujeres a que puedan realizar su sueño de ser mamá, me duele mucho el pensar que hay mujeres que por edad, complicaciones o por enfermedades no pueden hacerlos, he visto a mujeres que no pueden tenerlos y su sueño es ser madre y si yo puedo ayudar me complace totalmente, también me parece muy reconfortante el pensar que si el día de mañana yo no pudiera ser madre, me pone feliz que hay otra mujer que puede ayudarme a lograrlo, por otra parte la compensación económica es otra motivación ya que me ayuda a mí con mis gastos universitarios y puedo tener un ahorro a futuro.

CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

MAMÁ

Edad:	Profesión:
40	Ama de casa
Estatura:	Color de piel:
1.64	Blanca
Peso:	Color de cabello:
---	Castaño claro
Estado de salud:	Color de ojos:
Buena	Marrón claro
Fecha de Nacimiento:	

PAPÁ

Edad:	Profesión:
56	Tripulante de Cabina
Estatura:	Color de piel:
1.78	Blanca
Peso:	Color de cabello:
---	Negro
Estado de salud:	Color de ojos:
Buena	Marrón
Fecha de Nacimiento:	

HERMANA

Edad:	Profesión:
17	Estudiante
Estatura:	Color de piel:
1.70	Blanca
Peso:	Color de cabello:
---	Pelirrojo
Estado de salud:	Color de ojos:
Buena	Marrón
Fecha de Nacimiento:	

ABUELA MATERNA

Edad:	Profesión:
60	---
Estatura:	Color de piel:
1.65	Blanca
Peso:	Color de cabello:
---	Castaño
Estado de salud:	Color de ojos:
Buena	Verde
Fecha de Nacimiento:	

CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

ABUELO MATERNO

Edad:	Profesión:
75	---
Estatura:	Color de piel:
1.70	Blanca
Peso:	Color de cabello:
---	Castaño
Estado de salud	Color de ojos:
Buena	Marrón claro
Fecha de Nacimiento:	

ABUELA PATERNA

Edad:	Profesión:
93	Enfermera
Estatura:	Color de piel:
1.66	Blanca
Peso:	Color de cabello:
---	Castaño
Estado de salud	Color de ojos:
Buena	Marrón oscuro
Fecha de Nacimiento:	

ABUELO PATERNO

Edad:	Profesión:
85	Contador
Estatura:	Color de piel:
1.66	Blanca
Peso:	Color de cabello:
---	Negro
Estado de salud	Color de ojos:
Fallecido	Marrón
Fecha de muerte:	Causa de muerte:
2015	Paro respiratorio



Consulta de Psicología

INFORME GENERAL DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: VOH-81

Fecha de Nacimiento: 08/04/2001

Grado de instrucción: 2do año de Ingeniería Marítima

Religión: Católica

Estado Civil: Soltera

Motivo de consulta: Evaluación solicitada por Fertidonors Egg & Sperm Bank (Panamá)

Historia Clínica (aspectos relevantes): Antecedentes Familiares: VOH-81 no reporta antecedentes de discapacidad, trastornos psiquiátricos, o condiciones médicas significativas en las ramas maternas y paternas.

Por otra parte, VOH-81 indica los siguientes antecedentes personales:

- Operación de un absceso en un labio vaginal (a los 16 años).
- Niega hospitalizaciones.
- Niega pérdida del conocimiento.
- Niega consumo de sustancias ilegales.
- Rendimiento académico alto durante la primaria y secundaria.

En la actualidad VOH-81 reporta:

- Alimentación sana y balanceada
- Hábitos saludables de sueño y descanso
- No ingiere medicamentos
- Le interesa el deporte, el patinaje, hacer ejercicio, la música y los viajes.

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA:

Se utilizaron los siguientes instrumentos:

- Entrevista personal
- Test Persona Bajo la Lluvia
- Test Dibujo de la Familia
- Test de Apercepción Temática (Uso de tres láminas 7VH, 11, 16)
- Test de Matrices Progresivas de Raven
- Test de Bender

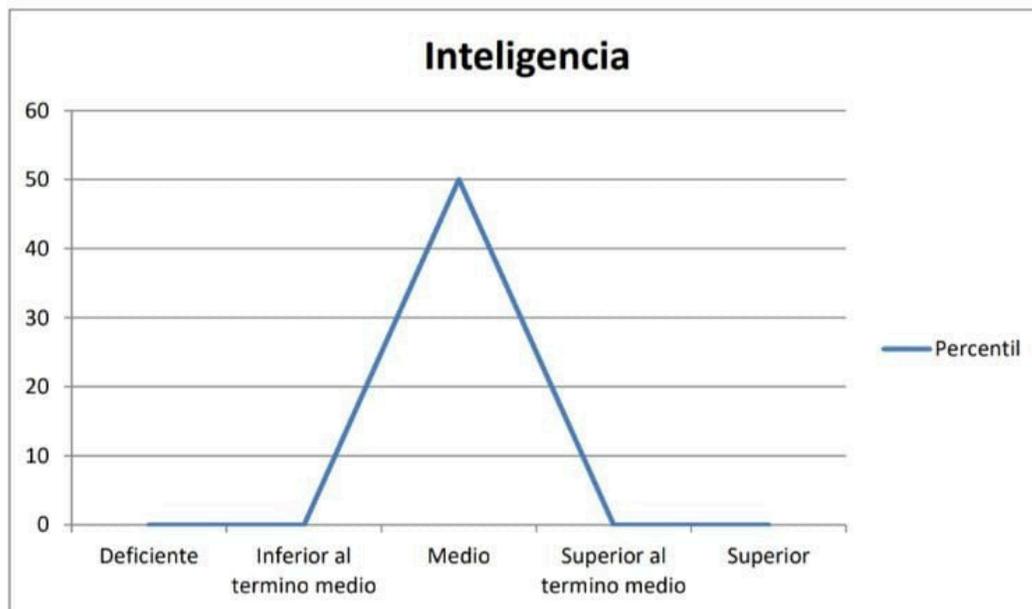
Es importante destacar que su actitud ante la evaluación fue de aceptación y colaboración.



RESULTADOS

Para el momento de la evaluación:

Área Neuropsicológica e inteligencia: VOH-81 durante la sesión psicodiagnóstica sugiere adecuada organización del pensamiento y las ideas (Pensamiento abstracto). Además, no se muestran elementos sugerentes de organicidad cerebral. Por otra parte, VOH-81 se encuentra en un percentil 50, rango III, lo cual indica una inteligencia término medio.



Rojas, A. (2022)

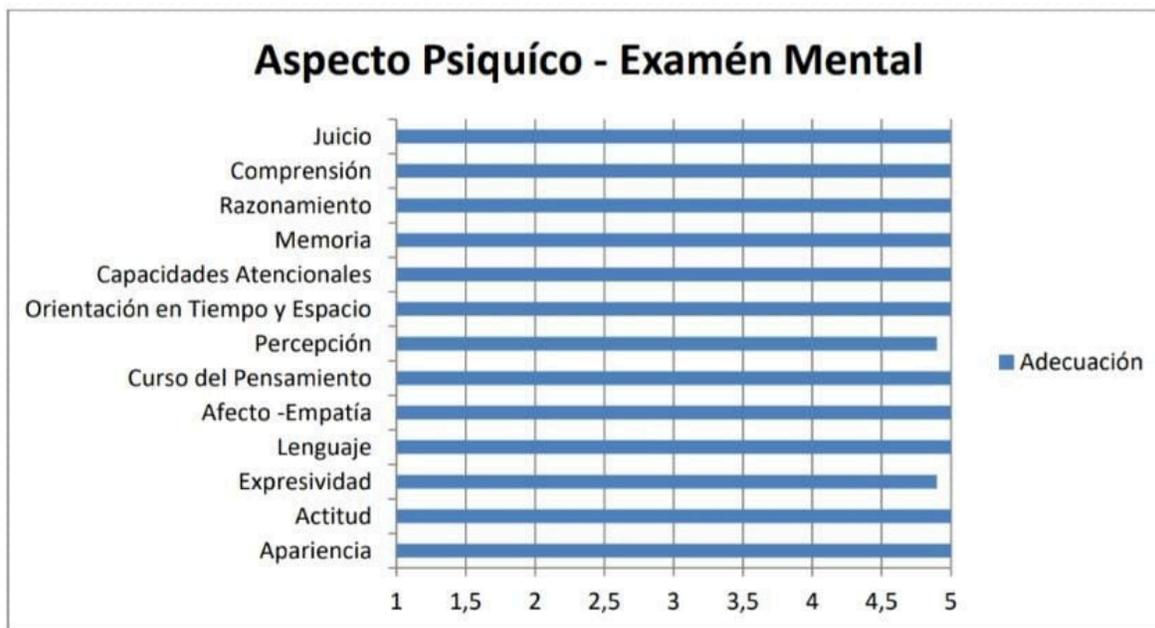
Síntesis del Área Socioemocional y Personalidad: VOH-81 es una adulta que para el momento de la evaluación es capaz de reconocerse a sí misma cuando se le llama por su nombre y apellido, y a su vez identificarse con su género (femenino). A nivel del examen mental su consciencia era lúcida, orientada en tiempo y espacio, con una capacidad atencional voluntaria y sostenida. Así mismo, las habilidades cognitivas superiores tales como la memoria, percepción, imaginación, razonamiento y comprensión se encuentran conservadas y adecuadas, pudiendo describir características de su personalidad.

A nivel general, VOH-81 presenta una personalidad con rasgos de introversión, ansiedad e inseguridad, así como también es empática y sensible ante las necesidades tanto de las



Consulta de Psicología

personas como de los animales. Se considera una persona amable, tranquila, respetuosa, educada y muy familiar. Por otra parte, VOH-81 también posee recursos internos tales como una autoestima conservada, y tiene hábitos de autorregulación en relación al estrés (por ejemplo la catarsis y el patinaje), así como muestra valores tendientes a la lealtad, la honestidad y altruismo, lo cual es evidenciado en su discurso, cuando se le pregunta la razón para la donación y expresa “Me lo habían recomendado porque hay muchas mujeres de verdad no pueden tener hijos, es una ayuda y como yo estoy joven lo puedo hacer, para darle la oportunidad de tenerlos.” Adicionalmente tiene la capacidad de establecer vínculos significativos de orden social y familiar.



Rojas, A. (2022)

No se evidencian elementos que sugieran la presencia de un trastorno psicótico, discapacidad cognitiva, psicopatía, consumo de sustancias o parafilias.

HEMATOLOGÍA

PRUEBA	RESULTADO	UNIDAD
ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	AA	-

HEMOGRAMA COMPLETO

PRUEBA	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
RECuento DE LEUCOCITOS	7.8	10 ³ /μL	4.00 - 10.50
NEUTROFILOS (%)	↓ 48.5	%	50.0 - 60.0
LINFOCITOS (%)	44.6	%	30.0 - 50.0
MONOCITOS (%)	3.8	%	2.0 - 11.0
EOSINÓFILOS (%)	2.3	%	1.0 - 3.0
BASÓFILOS (%)	0.8	%	0.0 - 2.0
NEUTROFILOS (#)	3.8	10 ³ /μL	1.50 - 6.60
LINFOCITOS (#)	3.5	10 ³ /μL	1.00 - 3.50
MONOCITOS (#)	0.3	10 ³ /μL	0.00 - 1.00
EOSINÓFILOS (#)	0.2	10 ³ /μL	0.00 - 0.70
BASOFILOS (#)	0.1	10 ³ /μL	0.00 - 0.10
RECuento DE ERITROCITOS	↓ 4.08	10 ⁶ /μL	4.20 - 5.40
HEMOGLOBINA	12.5	g/dL	12.5 - 16.0
HEMATOCRITO	37	%	37.0 - 47.0
VCM	90	fL	80.4 - 95.9
HCM	30.6	pg	27.2 - 33.5
CHCM	33.9	g/dL	32.0 - 36.0
RDW	12	%	11.5 - 14.5
RECuento DE PLAQUETAS	181	10 ³ /μL	150 - 450
VPM	↑ 10.4	fL	6.0 - 9.5

TIPAJE Y RH

PARÁMETRO	VALOR	UNIDAD
GRUPO	O	-
RH	POSITIVO	-

INMUNOSEROLOGÍA

PRUEBA	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
HIV IV Generación	0.3	INDEX	NEGATIVO < 1.0 POSITIVO > 1.0

Electroquimioluminiscencia (ECLIA)

VDRL/RPR	NO REACTOR	-	-
-----------------	------------	---	---

Floculación

Anticuerpos de Hepatitis C, HCV	0.01	INDEX	NEGATIVO < 1.0 POSITIVO > 1.0
--	------	-------	----------------------------------

Ensayo de Fluorescencia Ligado a Enzimas (ELFA)

Hepatitis B, HbsAg	0.02	INDEX	NEGATIVO < 0.13 POSITIVO > 0.13
---------------------------	------	-------	------------------------------------

Ensayo de Fluorescencia Ligado a Enzimas (ELFA)

Citomegalovirus, Anticuerpos IgM	0.17	AU/ml	0.00 - 4.20
---	------	-------	-------------

Quimioluminiscencia (CMIA)

Citomegalovirus, Anticuerpos IgG	↑ 4.16	AU/ml	0.00 - 2.00
---	--------	-------	-------------

Quimioluminiscencia (CMIA)

Chlamydia Trachomatis, Anticuerpos IgM	8.5	U/ml	0.0 - 25
---	-----	------	----------

ELISA

Chlamydia Trachomatis, Anticuerpos IgG	↑ 54.6	U/ml	0.0 - 25
---	--------	------	----------

ELISA



CGT Bank v3.3.12

Patient Information		Sample Information		Clinic Information	
Unique pat id.	DONOR	Sample type	Blood (EDTA)	Clinic	Cryos INT US-ORL
Patient name	DONOR	Date of draw	15/11/2022	Clinician	Zamip Patel
Patient DOB	08/04/2001	Date of receipt	22/11/2022		
Ethnic group	Latin	Report date/time	11/12/2022		9:22

Indication No family history

TEST RESULTS

NEGATIVE

Disease	Gene	Result
Beta-thalassemia, Sickle cell anemia and other HBB-related hemoglobinopathies	HBB	Negative
Cystic fibrosis	CFTR	Negative
Deafness, autosomal recessive, type 1A; Deafness, digenic, GJB2/GJB6	GJB2	Negative
Duchenne/Becker muscular dystrophy	DMD	Negative
Fragile X syndrome	FMR1	Negative
Hemolytic anemia, G6PD deficient (favism)	G6PD	Negative
Spinal muscular atrophy	SMN1	Negative
Tay-Sachs disease	HEXA	Negative
Thalassemia, alpha-	HBA	Negative

INTERPRETATION OF TEST RESULTS AND GENETIC COUNSELING

For a negative test result, the risk of having children affected by the investigated conditions decreases significantly compared to the general population. This is also the case for a negative personal result when a partner or gamete donor is a carrier for one or more of these analyzed genes. However, due to test limitations associated with any genetic test, this low risk is not zero (see limitations section and informed consent).

LOW COVERAGE VARIANTS

There are no low coverage variants.

TEST DESCRIPTION

The Carrier Genetic Test (CGT) is a preconception DNA screening test that aims to identify individuals and couples at high risk of conceiving children affected by a monogenic disease. Knowledge of this risk may influence a couple's decision to conceive or encourage the couple to adopt preventive measures, including preimplantation genetic testing for the at risk disease (PGT-M) and prenatal genetic testing, or to use donated gametes. The multigene CGT interrogates thousands of DNA variants using a high-throughput technology.

COMMENTS

None



TEST METHODOLOGY

1. DNA extraction from the biological sample. 2. Next Generation Sequencing of gene regions where known pathogenic variants are located (list available at <https://cgt.igenomix.com/diseases-list/>). 3. Raw data analysis using bioinformatics (bioinformatic pipeline v1.1). QC parameters require that more than 99.7% of the tested variants have coverage greater than the minimum read depth (7x). 4. Complementary testing by other techniques for: a) the SMN1 gene: exon 7 deletion; b) HBA1/HBA2 genes: frequent deletions; c) the FMR1 gene: CGG repeat (females only); d) the DMD gene: frequent deletions/duplications; e) the F8 gene: intron 22 inversion (females only).

TEST LIMITATIONS

The CGT test only includes analysis of the specific variants included in the list (list of variants analysed are available by request), and no others. Therefore, the CGT test does not cover all monogenic diseases nor 100% of disease-causing variants for each tested gene. The test does not include the analysis of conditions associated with mitochondrial DNA, multifactorial, digenic or dominant inheritance. The test does not detect large rearrangements (inversions, deletions and duplications more than 15 nucleotides), pathogenic variants located in regulatory regions or intronic regions outside the +/-3bp cut off or in low sequence coverage areas. DNA changes caused by trinucleotide repeat expansions are not detected, except those indicated in the methodology section. For copy number variation analysis, when a normal result is obtained (2 copies detected), it is not possible to be certain that the two copies are each in one of the two alleles (non-carrier) or if both are in the same allele (cis) and no copies in the other (silent carrier). Finally, if our assessment of a variant fails to meet our QC parameters due to low coverage, a result for the variant(s) will not be issued.

The analytical detection rate is higher than 99%. The clinical sensitivity varies among conditions (e.g.: for the HEXB gene, 30% of affected patients are carriers of a 16 kb deletion that is not included in the test). The sensitivity for SMN1 is approximately 96% because point mutations or small insertions/deletions are not analyzed and, for a normal result (2 copies detected), it is not possible to be certain that the two copies are each in one of the two alleles (non-carrier) or if both are in the same allele (cis) and no copies in the other (carrier).

A negative result for the variants included in the CGT test does not exclude the possibility of being a carrier. The presence of pseudogenes and/or rare polymorphisms and/or homopolymers may lead to false negative or false positive results. A negative result for the CGT variants does not exclude the possibility of a de novo pathogenic variant being present in the offspring. In the general population there is a 3-5% risk for birth defects caused by genetic and/or non-genetic factors not detected by this type of test. Germline mosaicism or low-level somatic mosaicism cannot be detected. As with any laboratory test, there is a small chance that this result may be inaccurate for a procedural reason such as an error during sample collection, labelling, processing, data collection or interpretation. Please note that the classification of variants can change over time. To check whether there have been any changes to the classification of reported variants, please contact IGENOMIX.

LEGAL/QUALITY

IGENOMIX SPAIN LAB, SLU will only release the report once a completed Test Requisition Form is received. The clinic/clinician/certified health professional requesting the test is responsible for obtaining and taking custody of "Informed Consent" from the patient as depicted by national guidelines and/or legislation. This test was developed, and its performance characteristics determined by IGENOMIX SPAIN LAB, SLU. It has not been cleared or approved by the US Food and Drug Administration. The test is used as a laboratory developed test for clinical purposes. *IGENOMIX SPAIN holds CLIA Certificate of Compliance: #99D2146167. Part of this test has been outsourced to a referral laboratory whose QMS is based on high Quality Standards, periodically monitored by Igenomix SPAIN and audited by independent external parties.

EXEMPTION CLAUSE OF DIAGNOSTIC LIABILITY

The genetic diagnosis services carried out by IGENOMIX SPAIN LAB, SLU are exclusively intended to be interpreted by qualified/certified health professionals. The result obtained by this test and the information that could be derived from it, cannot be considered in any case as substitute of genetic counselling or medical treatment by a trained professional neither represent itself a medical enquiry. Any result should be interpreted in the context of all available clinical findings, within the general context of a medical enquiry, which must be conducted by genetic diagnosis and / or clinical trained professionals. IGENOMIX SPAIN LAB, SLU is not responsible for the use made by the contracting party of their services, neither the obtained results by means of their study analysis, nor the harmful temporary consequences diverted by its use, making specific discretion of taking appropriate legal measures assuming an improper use of those mentioned studies and analysis.



GLOSSARY

TYPES OF INHERITANCE:

- **AR: Autosomal recessive**
Inherited conditions that require two pathogenic variants (one from each parent) in a given gene to display symptoms.
- **XR: X-linked recessive**
The gene is located on the sex chromosome X. Men with a pathogenic variant have the disease. Women with a pathogenic variant are carriers and generally asymptomatic or with mild symptoms.
- **Digenic inheritance**
In some diseases, the symptoms could be explained by the coexistence of pathogenic variants in two different genes related with the disease instead of two pathogenic variants in the same gene.

ALLELES:

Mutations present in the two copies of a gene.

- **Homozygous mutation (Hom.):**
Each copy of the gene have the same mutation. Generally, it is associated to clinical symptoms.
- **Heterozygous compound (Het.):**
Each copy of the gene have a different mutation. Generally, it is associated to clinical symptoms. This situation is referred as having variants "in trans".

Mutation present in one copy of a gene.

- **Heterozygous mutation (Het.):**
Only one copy of a gene has a mutation. There is another normal gene copy.

Note: Sometimes an individual has two mutations in the same gene copy. This situation is referred as having variants "in cis" and it is considered as a single mutation.

CNV:

Refer to copy number variation (deletion or duplication), i.e., the number of copies of a particular gene (or gene region) is different of the usual two copies.

LARGE GENE CONVERSION:

Refer to mutations caused by gene sequence exchange or replacement between a normal functional gene and a quasi-identical non-functional gene (pseudogene).



Carrier Screening - Residual Risk Information

Inherited conditions are caused by pathogenic DNA changes -variants- occurring in certain genes in the Human genome. Carrier screening reports indicate if the tested people are positive or negative for any of the gene(s) and variant(s) analysed.

- A positive result indicate that the tested person is certainly carrier for the identified condition.
- A negative result indicate that the tested person is most likely not carrier for the analysed conditions. Chance of still being carrier are indicated by the residual or post-test carrier risk.

For recessive conditions, residual risk are estimates of still being a carrier for people who tested negative for the gene(s) and variant(s) analysed. These estimates are population-specific and are based on the carrier frequency and carrier detection rate of the test in that population. The values listed below are post-test carrier risk estimates based on published literature.

Gene	Disease/Condition	Carrier Rate	Residual Risk
CFTR	Cystic fibrosis	1 in 25	1 in 833
DMD	Duchenne/Becker muscular dystrophy	1 in 2,942	1 in 58,819
FMR1	Fragile X syndrome	>1 in 368	<1 in 37,000
G6PD	Hemolytic anemia, G6PD deficient (favism)	1 in 25	<1 in 241
GJB2	Deafness, autosomal recessive, type 1A; Deafness, digenic, GJB2/GJB6	1 in 40	1 in 489
HBB	Beta-thalassemia, Sickle cell anemia and other HBB-related hemoglobinopathies	1 in 67	1 in 411
HEXA	Tay-Sachs disease	1 in 90	1 in 743
SMN1	Spinal muscular atrophy	1 in 36	1 in 869



Fotos de la infancia del donante SOPHUS

INFORMACIÓN GENERAL

Nacionalidad:

Danés

Profesión:

Estudiante

Estado civil:

Soltero

Religión:

DATOS FISICOS

Tipo de sangre	A+
Origen étnico	Caucásico
Peso	83 kg
Estatura	1.91 cm
Color de ojos	Gris - verde
Color de piel	Blanca
Color de cabello	Castaño oscuro
Textura de cabello	Grueso
Estructura ósea	Mesomorfo
Labios	Medio
Mentón	Alargado

DATOS Y EXPERIENCIAS PERSONALES

1. Cuál fue tu experiencia más divertida?

R: Estar con mis amigos.

2. Cuál fue tu experiencia más feliz?

R: Una agradable cena con todos mis amigos y familiares en mi lugar favorito.

3. Cuál fue tu momento de mayor orgullo?

R: Terminé la escuela y obtuve el trabajo que deseaba.

4. Qué experiencia de la infancia te causó mayor impresión?

R: Viví una vida bastante normal, así que es difícil nombrar algo que me impresionó.

5. Qué experiencia de tu vida fue la más triste?

R: Tenía un mejor amigo que me arruinó muchas cosas.

6. Cuál fue tu experiencia más peligrosa?

R: Accidente automovilístico.

7. Cuál fue tu experiencia más aterradora?

R: Casi me ahogo, accidente de coche.

8. Describe las mejores vacaciones que has tenido.

R: Un viaje a Tailandia, es un lugar hermoso.

9. Cuáles eran tus sueños cuando eras niño/a?

R: Ser Policía.

10. Cuáles son tus metas en la vida?

R: Conseguir un trabajo que me haga feliz y tener una familia.

11. Quiénes son tus ídolos, héroes y heroínas, y porqué?

R: Che Guevara, lo encuentro fascinante y disfruto su historia.

12. Qué valor(es) clasifica usted como los más importantes?

R: - Amor
- Respeto
- Tolerancia.

13. Qué palabras describen tu personalidad?

R: - Gran sentido del humor
- Siempre estoy relajado.

14. Describe tus fortalezas.

R: - Soy bueno para mantenerme al día con las cosas que hago
- Voy al gimnasio todos los días
- Soy un buen oyente.

15. Describe tus debilidades.

R: Puedo ser perezoso a veces y odio decir que no a la gente.

16. Cuáles son tus habilidades artísticas?

R: ---

17. Qué idiomas dominas?

R: Mi lengua materna es el danés, también hablo inglés y alemán

18. Cuá es tu ocupación?

R: Actualmente soy estudiante.

19. Enumere cualquier pasatiempo que pueda tener o haya tenido.

R: - Pintura
- Skate.

20. Describe las cosas que más te gustan de tu país.

R: Me gusta nuestra comida estatal y danesa.

21. Cuáles países has visitado?

R: -Tailandia
- España
- Turquía
- Suecia
- Alemania
- Noruega
- Creta
- Chipre.

22. Cuál es tu época favorita del año y porqué?

R: El verano.

23. Qué deporte te interesa?

R: Culturismo.

24. Qué tipo de deportes practicas o has practicado?

R: - Fútbol

- Natación

- Balonmano

- Bádminton

- Levantamiento de pesas.

25. Manejas bicicleta?

R: Algunas veces.

26. Indique que instrumentos musicales toca o ha tocado.

R: La guitarra.

27. Cuántas horas de sueño tienes en una noche promedio?

R: 8 Horas.

28. Utilizas anteojos?

R: No.

29. Fumas?

R: Algunas veces.

30. Comes sano?

R: Siempre.

31. Cuánto alcohol bebe en promedio por semana?

R: 1 Cerveza por semana.

32. Te gustan los animales?Cuál es tu animal favorito y tu mascota favorita?

R: Sí me gustan, mi animal favorito es el león y mi mascota favorita serian los perros y gatos.

33. Que tipo de música te gusta?

R: Escucho casi cualquier cosa.

34. Cuál es tu libro favorito?

R: Biografía del Che Guevara.

35. Cuál es tu color favorito?

R: El negro.

36. Cuál es tu tipo de carro favorito?

R: Mustang.

37. Cuál es tu comida favorita?

R: Un buen chuletón y patatas.

38. Cuál es tu película y/o director favorito?

R: "El lobo de Wall Street".

DESCRIPCIÓN PERSONAL

The reason why I choose to be a sperm donor is first of all to help me financially to get through my studies,

But also because I want to help the less fortunate,

So if i can help people who wishes to have children but aren't able to have it,

So if its helpfull to other people that I spread my genes Then Im happy to do it.

CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

MAMÁ

Edad:	Profesión:
49	Trabajadora Social
Estatura:	Color de cabello:
1.75	Castaño oscuro
Peso:	Color de ojos:
---	Gris
Estado de salud:	
Buena	

PAPÁ

Edad:	Profesión:
52	Granjero
Estatura:	Color de cabello:
1.85	Castaño oscuro
Peso:	Color de ojos:
---	Azul
Estado de salud:	
Buena	

HERMANA

Edad:	Profesión:
25	Maestra
Estatura:	Color de cabello:
1.70	Castaño
Peso:	Color de ojos:
---	Azul
Estado de salud:	
Buena	

ABUELA MATERNA

Edad:	Profesión:
67	Chef
Estatura:	Color de cabello:
1.70	Rubio
Peso:	Color de ojos:
---	Azul
Estado de salud:	
Buena	

ABUELO MATERNO

Edad:	Profesión:
---	Cocinero
Estatura:	Color de cabello:
1.85	Castaño oscuro
Peso:	Color de ojos:
---	Azul
Estado de salud:	Causa de muerte:
Fallecido	Accidente automovilístico

ABUELA PATERNA

Edad:	Profesión:
81	Granjera
Estatura:	Color de cabello:
1.68	Castaño
Peso:	Color de ojos:
---	Azul
Estado de salud:	
Buena	

CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

ABUELO PATERNO

Edad: ---	Profesión: Granjero
Estatura: 1.80	Color de cabello: Negro
Peso: ---	Color de ojos: Azul
Estado de salud: Fallecido	Causa de muerte: Desconocida

Emotional Intelligence (EQ) Test-R for donor SOPHUS

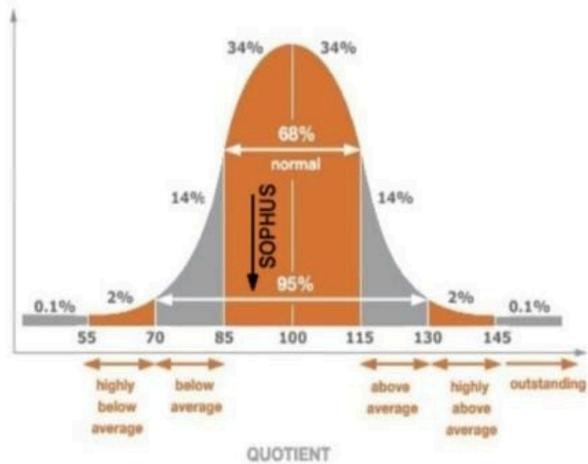
Emotional Intelligence Test-R assesses the ability to perceive, understand and manage one's own emotions and those of others.

For more information about the EQ Test-R, please visit www.centraltest.com

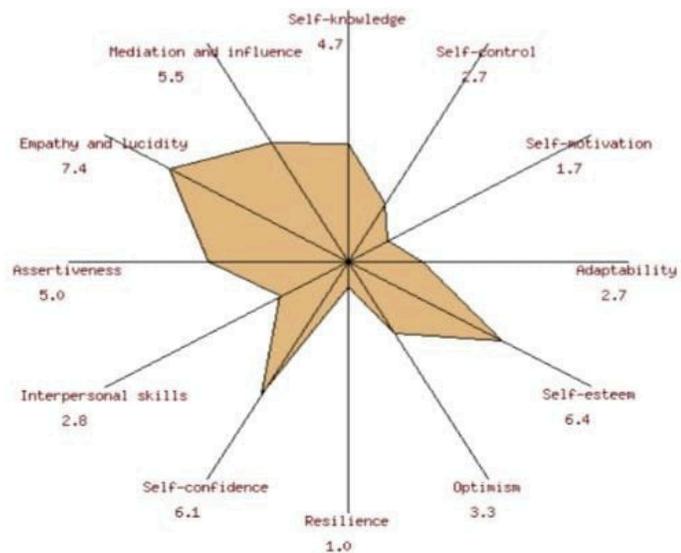
SOPHUS' score distribution

Quotient: 91

Level: SOPHUS is not quite taking full advantage of his emotional intelligence, like a good majority of the population.



SOPHUS' personality graph



SOPHUS' strengths

SOPHUS has good observation and listening skills. He can decipher unspoken messages. He also has insights about other people's intentions.

SOPHUS' main weak points

It is very difficult for SOPHUS to get back on his feet after a big disappointment. He feels regret and has difficulty letting go of the past.

SOPHUS has trouble getting motivated and energized to tackle projects and activities. This attitude can have an impact on his performance and can prevent him from reaching objectives.

SOPHUS is not always able to control negative emotions such as stress or anger. When the pressure is too high, he may act in an impulsive manner.

SOPHUS may have trouble changing his habits or points of view. This lack of flexibility in his relationships may be unsettling for others.

Advice for SOPHUS:

SOPHUS should set precise objectives and analyze what prevents him from moving forward. He must determine what depends on him and what depends on outside factors. This will help him to make progress without getting discouraged.

SOPHUS should try to take a step back and be objective when difficult events occur. He should not feel regret about his choices. Instead he must learn from his mistakes and move forward. What he has gone through will make him a stronger person!

Read much more about SOPHUS' personality traits on the following page...

An interpretation of SOPHUS' score

Self-knowledge

SOPHUS is somewhat introspective and is able to analyse his own emotions and behaviour. However he is not always completely aware of his own desires and needs and it takes time for him to understand what he wants.

Self-control

SOPHUS sometimes has difficulty keeping negative emotions to himself when faced with stressful or unusual situations. Sometimes these situations can overwhelm him and obscure his judgement.

Self-motivation

Getting motivated on his own is not easy for SOPHUS. He can have trouble setting precise objectives and persevering.

Adaptability

It is not always easy for SOPHUS to accept being wrong. He may act and react in a similar manner every time, even in situations which are different. Being someone who cannot stray much from habit, new or unusual situations can unsettle him.

Self-esteem

Being aware of his good qualities and his shortcomings, SOPHUS has a mostly accurate image of himself. In general he knows what he is worth. By raising his self-esteem he could better showcase his strengths.

Optimism

SOPHUS has a weak level of optimism. He tends to see the dark side of things and this can prevent him from fully seizing certain opportunities.

Resilience

Failing badly at something can be discouraging for SOPHUS and prevent him from moving forward. To get back on his feet he will need some time. Also he may feel regret and dwell on the past.

Self-confidence

SOPHUS believes in himself enough to deal with responsibility and complete his projects. He may at times have doubts about his abilities.

Interpersonal skills

SOPHUS is not always comfortable with who he is or how he expresses himself. When asked to formulate ideas or share emotions, he does this quickly and in a confusing manner. This awkwardness is not always interpreted positively by some people and can distance him from certain relationships.

Assertiveness

Generally speaking, SOPHUS finds it important to express points of view that mean something to him, even when others do not agree. However if he thinks that a subject does not merit heated debate, SOPHUS may prefer to say nothing or quickly accept a compromise.

Empathy and lucidity

By paying attention to his environment SOPHUS can correctly interpret other people's emotions. Being able to decipher unspoken messages, he does not often make mistakes about people or their intentions. To sum up, SOPHUS possesses the ability to empathise with others.

Mediation and influence

Generally speaking SOPHUS is quite good at managing conflict and motivating teams. Being capable of easing tension and expressing ideas, he can find the right words and get people interested. It would be useful for him to work on his talent for persuasion.

Cryos International - USA, LLC

2200 N. Alafaya Trail | 32826 Orlando | USA

Website: www.cryosinternational.com

E-mail: usa@cryosinternational.com | Tel.: +1 (407) 203-1175



Summary of Records

17DEC2022

Donor No.	SOPHUS		
Type:	Non-ID Release	Weight (pounds):	183
Race:	Caucasian	Psychological profile:	Qualified
Ethnicity:	Danish	Education/occupation:	Student (High School)
Eye colour:	Green/Grey	Blood group:	A+
Hair colour:	Dark Brown	Extended profile:	Yes
Height (feet):	6-2		

Infectious Diseases

HIV 1/2	Negative	HBsAg	Negative
Chlamydia	Negative	Gonorrhea	Negative
Syphilis	Negative	Anti-HBc	Negative
HTLV I/II	Negative	Anti HCV	Negative

Genetic carrier testing:

The genetic carrier test, is an analysis for the most common genetic variants which cause the disease. It is not a diagnostic test, meaning that there may be a small residual risk of the donor being a carrier.

Karyotype	Normal	Cystic Fibrosis (CFTR)	Negative
-----------	---------------	------------------------	-----------------

Quarantine released

Standard	Source	Number
DK	www.cryosinternational.com/standards/dk	1-138
EE	www.cryosinternational.com/standards/ee	1-138
EU	www.cryosinternational.com/standards/eu	1-138
GR	www.cryosinternational.com/standards/gr	1-138



fertidonors.com