MOD 05 POP 01

CODICE INTERNO …….

MODULO RICHIESTA SPERMIOGRAMMA

Cognome ……

Nome ……..

Data di nascita …../…../……

Giorni astinenza: ……

Ora del Prelievo: ……

Il campione è stato raccolto tutto: SI □ NO□

Farmaci – Terapie – Episodi di febbre alta e prolungata: ……..……
……...

Motivo della richiesta: ……..……

Informazioni su esami precedenti: ……..……..
……..

NOTE:
……...

Informativa

□ Il paziente deve osservare astinenza da rapporti sessuali preferibilmente dai 3 ai 5 giorni e comunque non inferiore ai 2 e non superiore ai 5 giorni.

□ Il campione deve essere raccolto per masturbazione, all'interno di un contenitore sterile, dopo accurata igiene dei genitali. Se durante la raccolta ne viene persa una parte va segnalato al momento della consegna.

□ Il campione viene raccolto a casa e deve essere consegnato in laboratorio entro mezz'ora dalla raccolta dal lunedi al venerdi dalle 7,00 alle 8,00

Data: Firma del Paziente

……../…../…… ……..