

CODICE INTERNO

MODULO RICHIESTA SPERMIOGRAMMA -- TEST DI BASE

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 lunedì al venerdì dalle 7,00 alle 8,00

Data:

Firma del Paziente

...../...../.....

.....