LABORATORIUM az groeninge kortrijk tel. 056/63.42.00 St-Jozefs kliniek Izegem	**Remplir ou collee une vignette** Patient (nom/prénom de l'**HOMME**): …… Date de naissance: Adresse: Copie à:……	Ordernr: Ne rien écrire ni coller s.v.p.

FORMULAIRE DE DEMANDE d'analyse de sperme

AZ Groeninge

A remplir et à signer par le médecin

Je, soussigné médecin, demande l'analyse suivante:

- ☐ 875 Examen direct et culture
- ☐ 8700 Chlamydia Trachomatis PCR
- ☐ 877 Cellules rondes*
- ☐ 878 Spermatogramme*
- ☐ 879 MAR-test*
- ☐ 880 Test post-vasectomie

*** Seulement sur rendez-vous (056/63.42.00)**

Sur l'échantillon de ……....
(nom, prénom et date de naissance de l'homme)

Partenaire de: ……
(Si nécessaire nom, prénom et date de naissance de la femme)

CACHET DU MEDECIN + signature:

Instructions pour la production et la délivrance de l'échantillon

C'est toujours nécessaire de prendre rendez-vous pour les analyses 877,878 et 879 (voir au-dessus). Vous appelez le labo au numéro **056/63.42.00**. Si vous ne pouvez pas être à temps, veuillez nous avertir au même numéro.

Pour les analyses 875, 8700 et 880 (voir au-dessus) ce n'est pas nécessaire de prendre rendez-vous. Vous produisez l'échantillon à la maison (voir l'instructions ci-dessous) et vous le delivrez pendant les heures d'ouverture à l'acceuille des prises de sang (lundi au vendredi de 7-21h).

Production de l'échantillon à la maison

1. Une abstinence sexuelle de 2 à 5 jours est recommandée.
2. Pour les analyses 878 et 879: l' échantillon doit être délivré au labo dans l'heure.
3. Veuillez d'abord uriner, lavez-vous la zone génitale au savon, bien rincer avec de l'eau et essuyer avec un linge propre.
4. Produisez l'échantillon par masturbation (sans préservatif, lubrifiant ni contact vaginal) et recueillez le dans le récipient stérile reçu par le médecin (fermez le bien).
5. Transportez le récipient sous vos vêtements (chaleur corporelle)
6. Amenez toujours ce formulaire et votre carte d'identité.
7. Aller à la colonne d'inscription sur la route B010, insérez votre carte d'identité et suivez les instructions (à la question "Avez-vous votre échantillon?" vous répondez par "oui")
8. Vous n'avez pas besoin de vous asseoir dans la salle d'attente, presentez vous à l'acceuil.

Production de l'échantillon à l'hôpital

1. Une abstinence sexuelle de 2 à 5 jours est recommandée.
2. Amenez toujours ce formulaire et votre carte d'identité
3. Présentez-vous 15min. avant votre rendez-vous
4. Aller à la colonne d'inscription de l'acceuil de route B010, insérez votre carte d'identité et suivez les instructions (à la question "Avez-vous votre échantillon?" vous répondez par "non")
5. Prenez place dans la salle d'attente. Votre numéro apparaîtra à l'écran.

A remplir par le patient

Date de production de l'échantillon: ……... Heure de production: ..... h … min

L'échantillon est-il complet ? ☐ Oui ☐ Non, première / dernière partie perdue. (barrez ce qui ne convient pas)

Nombre de jours d'abstinence sexuelle: …….

Avez-vous, pendant ces 3 derniers mois:

- eu de la fièvre : ☐ Non ☐ Oui
- pris des médicaments : ☐ Non ☐ Oui Si oui, lesquels?……..……..