

 Klinisch laboratorium tel. 056/63.42.00 Labo fertiliteitskliniek Tel. 056/63.42.06 Ma.-vr.: 8-16u15 Za.: 7u30-11u30	Données complètes ou vignette informatique s.v.p. Patient (nom/prénom de l' HOMME): Date de naissance: Adresse: Copie à:.....	 Klinisch laboratorium Ordernr: Ne rien écrire ni coller s.v.p.

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CAPACITATION

AZ Groeninge

Uniquement sur rendez-vous

A remplir et à signer par le médecin

Je soussigné, médecin affilié au centre de fertilité à l'hôpital AZ Groeninge de Courtrai,

- Demande l'analyse suivante: ☐ Capacitation dans la cadre de I.A.C.
☐ Essai de capacitation (€ analyse facturé au patient)

Echantillon de:, Né le:/...../.....
(nom, prénom de l'homme)

Partenaire de :, Née le/...../..... *(nom, prénom de la femme)*

- confirme que l'analyse doit être effectuée pour insémination intra-utérine dans le cadre du don entre partenaires (I.A.C.) **avec application dans un hôpital sous la responsabilité d'un médecin;**
- confirme que le donneur ainsi que le receveur répondent aux critères d'autorisation requis, âge et sélection de donneur de la loi du 6 juillet 2007 relative à la procréation médicalement assistée et à la destination des embryons surnuméraires et des gamètes, et de la loi du 19 décembre 2008 relative à l'obtention et à l'utilisation de matériel corporel humain destiné à des applications médicales humaines ou à des fins de recherche scientifique;
- confirme que le donneur ne démontre pas de facteurs de risque, sauf mentionné ci-dessous:
 hépatite B, hépatite C, VIH, syphilis et/ou autre

CACHET DU MEDECIN + signature + date de prescription:

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

RENDEZ-VOUS :

...../...../20.....

àh.....

A remplir par le patient ou son partenaire

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

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?.....

→ Instructions pour la production et la délivrance de l'échantillon, voyez pg. 2

Instructions pour la production de l'échantillon

- Une abstinence sexuelle de 2 à 7 jours est recommandée
- L'échantillon est de préférence produit à la domicile, exceptionnellement (MAR+ ou si le temps de trajet entre le résidence et l'hôpital est trop long (+45min) l'échantillon peut être produit dans un espace isolé au labo CRG.
 - Si vous le produisez à la maison, ça doit être délivré au labo dans l'heure.
 - Si vous le devez produire au labo, présentez-vous 15min avant votre rendez-vous au labo CRG.
- Lavez-vous la zone génitale au savon, bien rincer avec de l'eau et essuyer avec un linge propre
- Veuillez d'abord uriner avant éjaculation
- Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon
- Produisez l'échantillon par masturbation (sans préservatif, lubrifiant ni contact vaginal).
- Recueillez l'éjaculat dans le récipient stérile reçu par votre médecin (fermez le bien).
- Transportez le récipient sous vos vêtements (protégé contre le refroidissement).

Instructions pour la délivrance de l'échantillon

- Amenez toujours ce formulaire, les carte d'identité de vous deux.
- **Les deux partenaires** doivent s'inscrire à la clinique:
 - Inscrivez-vous à votre arrivée à la colonne d'inscriptions de l'accueil et choisissez '**Consultation/rendez-vous**' ('**Consultatie/afspraak**').
 - Suivez les instructions sur la feuille que vous recevez de la colonne d'inscriptions.
 - Faites-le pour vous et votre partenaire
- ***! L'échantillon ne peut qu'être délivré au gynécologue au moment que l'employé du labo de la clinique de fertilité a pu contrôler l'identification des deux partenaires sur la base des vignettes reçues à l'accueil !***
- Vous pouvez délivrer l'échantillon au laboratoire **Centrum Reproductieve Geneeskunde (CRG)**
AZ Groeninge
Pres. Kennedylaan 4, 8500 Kortrijk
Suivre **la route C171** (bleu)
056/63.42.06
- Sonnez et attendez dans la salle d'attente (en cas d'absence, veuillez téléphoner au numéro: 056/63.42.06)
- S.V.P présentez-vous à l'heure de votre rendez-vous.
Seulement dans ce cas nous pouvons vous garantir un traitement correct de l'échantillon.
- Si vous ne pouvez pas être à temps, veuillez nous avertir au numéro 056/63.42.06.