

Fertiliteitsonderzoek

Patiëntenpas man

Patiëntenpas vrouw (indien aangevraagd door gynaecologen)

Aanvragend arts: Ontvangen door: tijdstip:

Onderstaande onderzoeken alleen na afspraak: datum: ; tijd:

☐ Vasectomiecontrole¹

Datum sterilisatie:

☐ Uitgebreid spermaonderzoek¹

☐ Post Coitum Test (PCT)¹

(Cervixslijm: datum LM; cyclusdag:

Datum en tijdstip seksuele gemeenschap

Onthoudingsperiode: dagen

☐ Sperma opwerken t.b.v. IUI¹

☐ In Medium; lotnummer medium:

Patiëntenpaar verklaart dat het semen afkomstig is van de man vermeld bovenaan dit aanvraagformulier.

Handtekening man:

Handtekening vrouw:

☐ Sperma proefopwerken t.b.v. IUI¹

☐ Retrograde ejaculatie¹

In te vullen door de patiënt: (niet van toepassing bij PCT test)

Zaadlozing: datum: tijdstip:

Onthoudingsperiode: dagen

Sperma verkregen door: masturbatie / onderbroken gemeenschap²

Sperma gemorst: Ja / Nee² zo ja: eerste deel / laatste deel gemorst²

Bijzonderheden:

Lotnummer sperma potje: verloopdatum (exp.date) sperma potje:³



Dit laboratorium is
ISO 15189 geaccrediteerd.

¹ Zie patiënteninformatie folder

² Doorhalen wat niet van toepassing is

³ Indien het sperma potje over de verloopdatum is, neem dan eerst contact op met het fertiliteitslaboratorium

Neem uw patiëntenpas mee