

 REGIONE DEL VENETO ULSS6 EUGANEA Dipartimento Area Servizi	ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE MODULO RACCOLTA DATI ANAMNESTICI	MO-MediLab-17 ALL. 13 POp-DAS-MEDILAB-01A	
		UOC LABORATORIO ANALISI MULTISEDE	Rev. 04 Data creazione 12/08/2020

RACCOLTA DATI ANAMNESTICI PER L'ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE

Data di prenotazione Ora di prenotazione

Paziente

Provenienza

Parte compilata dall'utente:

Dati anamnestici:		
<i>SPERMIOGRAMMA RICHIESTO PER:</i>		
Sterilità di coppia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Infezioni uro-genitali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Varicocele	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Vasectomia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Criptorchidismo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Eventuali altri spermioogrammi eseguiti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Eventuali assunzioni di farmaci	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Norme per l'accettazione del campione (validazione fase pre-analitica):

Giorni di astinenza: (3-5) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Contenitore idoneo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fuoriuscita del campione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Orario di raccolta:	Note:.....
---	--	---	------------------------------	------------------------------

Foglio di lavoro interno del Laboratorio

Volume	Aspetto	Fluidificazione	Viscosità	Ph	Spermi/ml
Spermi totale	Leucociti..... Emazie.....	Immobili	Motilità: 1h..... 2h.....3h.....	Life=.....	Sweling=..... Histon=.....
Morfologia n..... gio.....	Iper.....ipo..... Collo.....code.....	Normocinetici	Bradinetici	Discinetici	Agitatori in loco
Linea germinat.	Cel. epit.	Aggregati	Corpus. prostat.	Altro	Note

Esame colturale.....antibiogramma.....

<input type="checkbox"/> Normozoospermia	<input type="checkbox"/> Oligozoospermia <20	<input type="checkbox"/> Astenozoospermia <50	<input type="checkbox"/> Teratozoospermia <30
<input type="checkbox"/> Oligostenoteratozoospermia	<input type="checkbox"/> Azoospermia	<input type="checkbox"/> Aspermia	Spermi solo dopo centrifugazione.....

Data.....