

LABORATORIO ANALISI CLINICHE Dr. FIORONI

Norme cui attenersi al fine di rendere attendibile l'esito dell'esame

ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE:

Il campione può essere consegnato tutti i giorni dalle 8.00 alle 11.30. Per orari diversi telefonare per appuntamento. Il metodo di raccolta mediante masturbazione è l'unico che consenta una corretta valutazione del liquido seminale.

La raccolta deve essere effettuata dopo **3-5 gg di astinenza** (accettabile 2-7 gg secondo WHO 2010), dove **per astinenza si intende mancata eiaculazione (rapporto, masturbazione, polluzione notturna)**.

Si consiglia inoltre di non bere bevande alcoliche e mangiare cibi piccanti evitare attività fisica stressante.

Raccogliere **tutto** lo sperma (**nel caso una parte andasse persa è consigliabile ripetere l'esame o comunque segnalare chiaramente al laboratorio**) in un contenitore delle urine sterile, annotare l'ora esatta della raccolta.

Il campione va **consegnato entro 30 minuti**.

Quando la raccolta del campione è effettuata a domicilio è necessario che durante il trasporto in laboratorio, sia mantenuto ad una temperatura tiepida quale potrebbe essere quella delle tasche. L'esposizione ad una temperatura bassa provoca l'arresto irreversibile degli spermatozoi e un rapido arresto della motilità dei nemaspermici si verifica anche con esposizione a temperature troppo elevate.

In conformità alle indicazioni del WHO (Organizzazione mondiale della Sanità) poiché nello stesso soggetto si possono verificare sensibili variazioni di alcuni parametri dell'esame stesso, può essere opportuno ripetere l'esame non prima di 7 gg e non oltre i 3 mesi.

LABORATORIO ANALISI CLINICHE Dr. FIORONI

Norme cui attenersi al fine di rendere attendibile l'esito dell'esame

ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE:

Il campione può essere consegnato tutti i giorni dalle 8.00 alle 11.30. Per orari diversi telefonare per appuntamento. Il metodo di raccolta mediante masturbazione è l'unico che consenta una corretta valutazione del liquido seminale.

La raccolta deve essere effettuata dopo **3-5 gg di astinenza** (accettabile 2-7 gg secondo WHO 2010), dove **per astinenza si intende mancata eiaculazione (rapporto, masturbazione, polluzione notturna)**.

Si consiglia inoltre di non bere bevande alcoliche e mangiare cibi piccanti evitare attività fisica stressante.

Raccogliere **tutto** lo sperma (**nel caso una parte andasse persa è consigliabile ripetere l'esame o comunque segnalare chiaramente al laboratorio**) in un contenitore delle urine sterile, annotare l'ora esatta della raccolta.

Il campione va **consegnato entro 30 minuti**.

Quando la raccolta del campione è effettuata a domicilio è necessario che durante il trasporto in laboratorio, sia mantenuto ad una temperatura tiepida quale potrebbe essere quella delle tasche. L'esposizione ad una temperatura bassa provoca l'arresto irreversibile degli spermatozoi e un rapido arresto della motilità dei nemaspermici si verifica anche con esposizione a temperature troppo elevate.

In conformità alle indicazioni del WHO (Organizzazione mondiale della Sanità) poiché nello stesso soggetto si possono verificare sensibili variazioni di alcuni parametri dell'esame stesso, può essere opportuno ripetere l'esame non prima di 7 gg e non oltre i 3 mesi.

LABORATORIO ANALISI CLINICHE Dr. FIORONI

Liquido Seminale

Si prega di compilare il seguente questionario e consegnarlo insieme al campione

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____
Via _____ N° _____ Città _____
Tel.Casa ____ / ____ Cellulare ____ / ____

Ora della raccolta _____ **Giorni di astinenza** _____

Farmaci assunti negli ultimi tre mesi _____

Parte dell'ejaculato è andata persa? No Sì **Se sì: Inizio** **Fine** Altro _____

Metodo raccolta masturbazione? Sì No Altro _____

Medico richiedente _____

Altri campioni precedenti No Sì Quando _____

LABORATORIO ANALISI CLINICHE Dr. FIORONI

Liquido Seminale

Si prega di compilare il seguente questionario e consegnarlo insieme al campione

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____
Via _____ N° _____ Città _____
Tel.Casa ____ / ____ Cellulare ____ / ____

Ora della raccolta _____ **Giorni di astinenza** _____

Farmaci assunti negli ultimi tre mesi _____

Parte dell'ejaculato è andata persa? No Sì **Se sì: Inizio** **Fine** Altro _____

Metodo raccolta masturbazione? Sì No Altro _____

Medico richiedente _____

Altri campioni precedenti No Sì Quando _____