

ADM : demande d'analyse de sperme + consignes de prélèvement et dépôt

Référence	QSMEUSE-FORM-2108
Version	06
Date d'application	07/12/2023
Limite de validité	07/12/2026

L'analyse de sperme est réalisée dans notre centre **UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS**

081/72.69.15

Laboratoire CHRSM – Site Meuse (route 21)

Avenue Albert 1^{er} 185, 5000 NAMUR

Date de rendez-vous :

Heure de rendez-vous :

Si vous ne pouvez pas vous rendre au rendez-vous fixé, nous vous invitons à en avertir le secrétariat au minimum 48h avant votre rendez-vous au risque de vous voir réclamer une indemnisation (Code national de déontologie médicale art 77)

ÉTIQUETTE OU RENSEIGNEMENTS PATIENT

Nom :

Prénom :

GSM : /

Date de naissance : ... / ... /

Adresse :

.....

RENSEIGNEMENTS MÉDECIN

CACHET – INAMI :

Date :

Signature :

Copie à :

A REMPLIR PAR LE PATIENT

Nom de la conjointe :

Prénom de la conjointe :

Date de naissance de la conjointe : ... / ... /

Jours d'abstinence : jours

Heure du prélèvement : ... h ...

Lieu de prélèvement :

À domicile

À l'hôpital

Perte de l'échantillon ? (importance de le signaler)

Non

Oui

Début

Fin

EXAMENS DEMANDÉS

SPERMOGRAMME

- SPERMOGRAMME748
- SPERMOCYTOGRAMME749
- TEST DE SURVIE 758
- AUTRE :

SPERMOCULTURE

- EXAMEN BACTERIOLOGIQUE DIRECT
- CULTURE AEROBIE742
- ANTIBIOGRAMME (SI NECESSAIRE)
- CULTURE LEVURE743
- MYCOPLASMES GENITAUX.....16155

DONNÉES CLINIQUES

Bilan de fertilité Bilan post-vasectomie

Autre :

CONDITIONS DE PRÉLÈVEMENT

AVANT LE PRÉLÈVEMENT

- ✓ Procurez-vous un **pot stérile**.
- ✓ Respect d'une **abstinence sexuelle de min 2 à max 5 jours** avant la collecte (ni rapports sexuels, ni masturbation).
- ✓ Le centre ne dispose actuellement pas de pièce adaptée pour le prélèvement, il est vivement conseillé de réaliser le recueil **à domicile**.

MODALITÉS DE RECUEIL

- ✓ **Uriner** avant la collecte (sauf si éjaculation rétrograde).
- ✓ Réaliser une **toilette intime** de la verge.
- ✓ Se laver les mains.
- ✓ Recueillir le sperme par masturbation (le coït interrompu et le recueil dans un préservatif ne conviennent pas).
- ✓ Récueillir la **totalité** de l'éjaculat directement dans le pot stérile (si perte, merci de le préciser dans le formulaire). Ne pas toucher l'intérieur du pot.
- ✓ Fermer le récipient avec soin.
- ✓ Noter la date et l'heure précise d'émission, votre nom, prénom et date de naissance.

CONDITIONS DE TRANSPORT ET DE DÉPÔT

- ✓ Maintenir le prélèvement à **température du corps** (par exemple dans la poche intérieure d'une veste ou sous l'aisselle). Évitez le froid.
- ✓ Apporter l'échantillon dans les **60 minutes** au **laboratoire** (route 21), à l'heure de rendez-vous prévue.
- ✓ Venir avec la **demande d'analyse** pour laquelle vous avez **complété le formulaire** ci-dessus ainsi que votre carte d'identité. Sans la demande du médecin, l'analyse ne pourra être effectuée.
- ✓ Si vous ne pouvez pas vous rendre personnellement au laboratoire, une **procuration signée** doit être remise à la personne déposant le prélèvement. Cette personne doit être munie de sa **carte d'identité** ainsi que de la vôtre.