




Unilabs | Interlabo

Préconisations patient recueil de sperme

Protocole de prélèvement

Le prélèvement s'effectue sur **flacon stérile transparent** disponible au laboratoire ou à la pharmacie.

A réaliser **après une abstinence de 2 à 7 jours, immédiatement après miction.**

- 1- **Uriner (vidange vésicale)**
- 2- **Se laver les mains** soigneusement, **nettoyer le gland, le méat, le sillon balano-préputial** avec une lingette désinfectante ou à l'aide d'un savon antiseptique à l'eau.
- 3- Recueillir **par masturbation** le sperme dans le flacon.
- 4- **Refermer soigneusement le flacon.**
- 5- Identifier le flacon avec votre **nom, prénom et date de naissance.**
- 6- **Mettre le flacon dans le sac de transport avec cette fiche complétée.**
- 7- **Apporter le prélèvement le plus rapidement possible** au laboratoire ou à la pharmacie.

Renseignements administratifs

► **Nom** : ► **Prénom** : ► **Sexe** : M F

► **Nom de Naissance** : ► **Date De Naissance** : / /

► **N° de Tél** : / / / /

► **Adresse** :

► **Transmission des résultats** :

Mail → Adresse mail :

J'accepte de recevoir des informations du laboratoire Unilabs ou de ses partenaires mandatés par e-mail, et la mise en ligne de mes résultats sur la plateforme sécurisée KIRO. Je reconnais que mon adresse e-mail est personnelle, sécurisée et accessible uniquement aux personnes autorisées.

Laboratoire Pharmacie, laquelle : Domicile

► **N° Sécurité Sociale** :

Caisse : **Centre** :

► **Nom de la Mutuelle** : **N° AMC / télétrans** :


Numéro d'adhérent : **Fin de droit** :

Renseignements cliniques et thérapeutiques

► **Date de recueil** : / / ► **Heure de recueil** : H

Cocher :

► **Conservation de l'échantillon ?**

 Flacon conservé à température ambiante (15-25°C) pendant une **durée inférieure à 2h** (Prescription recherche de germes par culture)

Flacon conservé à 2-8°C pendant une **durée inférieure à 48h** (Prescription recherche de germes par PCR)

► **Avez-vous uriné avant de recueillir le sperme ?**

Non.

Oui.

► **Présentez-vous les signes suivants ?**

Écoulement urétral.

Bilan d'infertilité.

Brûlure / gêne en urinant (dysurie).

Envie fréquente d'uriner (pollakiurie).

Autre :

► **Antibiotique** :

Traitement prévu : NON OUI, Lequel :

Traitement en cours : NON OUI, Lequel :

Contrôle après Traitement : NON OUI, Lequel :