

MODALITÀ PER L'ESECUZIONE DELL'ESAME SEMINALE
--

- 1) **Il campione deve essere raccolto dalle ore 07.30 alle ore 09.30 e consegnato entro $\frac{3}{4}$ ora dalla raccolta. Consegna in studio: Al mattino entro le ore 10,00**
- 2) Osservare un periodo di astinenza di almeno due giorni e **non superiore ai sei giorni**;
- 3) Praticare accurata pulizia dei genitali e delle mani prima della raccolta del liquido seminale;
- 4) Usare per la raccolta del liquido seminale solo i contenitori sterili del tipo per urinocoltura; evitare accuratamente di toccare l'interno del contenitore una volta aperto;
- 5) La raccolta del liquido seminale si attua tramite masturbazione; eiaculando (emissione del liquido seminale) direttamente nel contenitore; svuotando l'uretra con leggera compressione del pene dalla radice verso la punta al termine dell'eiaculazione;
- 6) Evitare assolutamente l'uso di preservativi, del coito interrotto od altri sistemi di raccolta che possono alterarne le caratteristiche;
- 7) Non consegnare raccolte incomplete del campione;
- 8) Il contenitore deve essere mantenuto a temperatura costante e non esposto a temperature inferiori a 25° C e non superiori a 37° C (nei mesi freddi conservare il contenitore nella tasca interna della giacca);
- 9) Sul contenitore (**non sul coperchio**) devono essere indicati: nome, cognome, data e ora della raccolta;
- 10) La raccolta del liquido seminale può avvenire anche presso l'ambulatorio;
- 11) Il mancato rispetto dei punti precedenti rende l'esame meno attendibile;
- 12) Si ricorda che non devono essere stati assunti antibiotici da almeno 10 giorni e che devono essere segnalati tutti i farmaci eventualmente assunti;
- 13) Compilare il modulo retrostante.

Il responsabile



COMPILARE ATTENTAMENTE IL SEGUENTE MODULO E RICONSEGNARLO
INSIEME AL CONTENITORE

Data..... Medico inviante.....
Cognome..... Nome.....
Firma.....

Data di nascita..... luogo.....
Residente in Vian°.....
ProvinciaC.A.P.....Tel...../.....

Annotare eventuali: Stati febbrili
Assunzione di farmaci
Interventi chirurgici
Situazioni di stress (verificatesi nei tre mesi antecedenti l'esame)

Malattie importanti nel passato:

FUMATORE: SI O NO O

Se si, annotare il consumo giornaliero.....

FA USO DI ALCOOLICI O SUPER ALCOOLICI: SI O NO O

Se si, quanto? Solo durante i pasti O Occasionalmente O Più volte al giorno O

Soffre di particolari patologie? SI O NO O

Se si quali

Hai mai eseguito un esame del liquido seminale? SI O NO O

Se si, si prega allegare fotocopia.

DA COMPILARE DOPO AVER EFFETTUATO LA RACCOLTA

Ora della raccolta.....

Ha notato una perdita di liquido seminale durante la raccolta? SI O NO O

Quanti giorni fa ha avuto l'ultima eiaculazione?.....