



EXAMEN DE SPERME : SPERMOGRAMME

Date et heure du recueil :

Responsable expédition : **Heure de départ RC :** **Heure d'arrivée PT :**

IDENTITE DU PATIENT

Etiquette Patient

n° tél. : n° tél. portable :

Prescripteur :

o Le recueil de l'éjaculat a-t-il été complet ?

Oui

Non

Merci de prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire nécessaire à l'interprétation de vos résultats d'analyse

o Votre poids : kg

o Votre taille : cm

o Quelle est votre profession ? :

o Délai d'abstinence sexuelle : jours

o Depuis combien de temps cherchez-vous à avoir un enfant ? :

o Si vous consultez pour une autre raison, merci de l'indiquer :

o Avez-vous des enfants ? Oui Combien ? Age(s) ? : Non

Etes-vous régulièrement exposés à la chaleur professionnellement ou autres (bains chauds, sauna, hammam...)

Fumez-vous ? : tabac | nb de cigarettes/j : cannabis

Avez-vous eu des anomalies de descente des testicules ? Avez-vous une infection uro-génitale récente ?

Avez-vous été traité pour une maladie grave par chimiothérapie ou radiothérapie ?

Prenez-vous des :

- Diurétiques (Spironolactone, Aldactone)

- Antidépresseurs Autres médicaments psychotropes (Neuroleptiques, Lithium)

- Anti-hypertenseurs (Aldomet, BétaBloquants)

- Anti acide estomac (Tagamet, Stomedine)

- Traitement hormonal : Testostérone, Anabolisants, Estrogènes

Autres médicaments ?

Avez-vous eu un épisode fébrile (> 38.5°C) dans les 3 derniers mois ?



EXAMEN DE SPERME : SPERMOCULTURE

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : TEL :

- **Date et heure de recueil** :

- Délai d'abstinence sexuelle : jours

- Avez-vous effectué une toilette locale avant le prélèvement ? Oui Non

- Avez-vous uriné juste avant le prélèvement ? Oui Non

- Y a-t-il eu une partie de perdue ? Oui Non

◆ Contexte de la demande

1 -diagnostic d'une infection ou d'une inflammation génitale haute :

douleur testiculaire (orchite)

douleur à l'épididyme (« cordon » qui retient le testicule)

douleur au niveau du bas ventre, du périnée ou dans le rectum

douleur à l'éjaculation ou lors de l'érection

douleur au niveau des ganglions (au niveau de l'aîne notamment)

2 -diagnostic d'une IST :

3 -contrôle de la qualité du sperme dans le cadre :

→ de l'exploration d'une hypofertilité

→ avant une insémination artificielle avec conjoint (IAC)

Dans ce cas préciser le nom du conjoint (ceci n'est pas une obligation) : _____

(Cette information nous est demandée par le prescripteur dans le cadre du classement des comptes-rendus d'analyse)

4- autre contexte : _____

Nous vous remercions d'avoir bien voulu répondre à ces questions
qui nous permettront une interprétation optimale de vos résultats.