

Patientenidentifikation Spermogramm / Samenaufbereitung

Etikette Mann

Etikette Frau

Grund der Untersuchung

Datum:

- Untersuchung der Samenflüssigkeit im Hinblick auf die Fruchtbarkeit (Spermogramm)
- Insemination (Aufbereitung der Samenzellen zum Einbringen in die Gebärmutter)
- künstliche Befruchtung (Aufbereiten der Samenzellen für IVF/ICSI)
- Kontrolle nach Unterbindung des Samenleiters
(Vasektomie: falls bekannt Datum:)
- Kontrolle nach Refertilisierung (Vaso-Vaso-Anastomose)
- Kryokonservierung (Einfrieren von Samenzellen)

Spezifische Angaben zur Probe

- Vor wie vielen Tagen hatten war die letzte Ejakulation? Tage
- Enthält der Becher die gesamt gelöste Menge? Ja Nein
- Wurde die Probe heute bei uns gewonnen? Ja Nein Uhrzeit:
- Wurde die Probe von auswärts mitgebracht? Ja Nein Uhrzeit:
- Wurde Ihr Sperma schon einmal untersucht? Ja Nein
- Wenn ja, bei uns? Ja Nein

Zuweisender Arzt

Für die Kostenvergütung durch die Krankenkasse ist ein zuweisender Arzt erforderlich.
Zuweisende Ärzte sind externe Frauen- und Hausärzte oder die Ärzte unseres Kinderwunschzentrums.
Bei fehlenden oder unvollständigen Angaben ist der Patient selbst Auftraggeber und sowohl der Befund, als auch die Rechnung werden direkt an ihn geschickt.

- Hiermit bestätige ich, dass es sich bei der abgegebenen Flüssigkeit ausschliesslich um meine eigene Samenflüssigkeit handelt.**

Datum: Unterschrift:

- Wenn medizinisch erforderlich, bin ich damit einverstanden, dass weiterführende kostenpflichtige Labor-Untersuchungen im Ejakulat durchgeführt werden. (maximal CHF 300.-)**

Datum: Unterschrift:

- Ist mit der abgegebenen Samenflüssigkeit oder mit meinem bestehenden Kryodepot eine der obengenannten Therapien geplant, gebe ich durch meine Unterschrift mein Einverständnis für aktuelle Behandlung bei meiner oben genannten Partnerin.**

Datum: Unterschrift

Name	Dokumenten-ID	Autor/Prüfer	Datum	Version
Spermogramm consent	Adm/consent/sperm	DRE/MFA	30.09.18	1.1

Spermiogramm / Samenaufbereitung

Hinweise für den Partner

Sehr geehrter Patient

Zur Abklärung Ihres unerfüllten Kinderwunsches haben Sie zugestimmt, dass Ihre Samenzellen (= Sperma = Ejakulat) untersucht werden.
Um optimale Bedingungen für diese Untersuchung zu schaffen, bitten wir Sie, folgende Punkte zu beachten:

Für eine optimale Samenqualität sollte der letzte Geschlechtsverkehr bzw. die **letzte Ejakulation 2 - 7 Tage vor der Untersuchung** erfolgen.

Die Samenzellen werden durch **Masturbation** in den dafür vorgesehenen Behälter (Becher) gewonnen.

Wird das Sperma hingegen für eine Behandlung bei der Partnerin verwendet (Intrauterine Insemination oder In Vitro Fertilisation) oder für eine Kryokonservierung bereitgestellt, so soll der vorangehende Samenerguss nicht zu lange zurückliegen (ideal: 2 bis 7 Tage).

Es sollte **keine** Samengewinnung durch unterbrochenen Geschlechtsverkehr (Ejakulat wird unvollständig) oder durch Gebrauch eines Kondoms (Kondome verschlechtern die Qualität der Samenzellen) erfolgen.

Bitte waschen Sie die Hände vor der Masturbation und verwenden Sie kein Gleitmittel.

Lassen Sie das Ejakulat am Behälterrand ablaufen und vermerken Sie bitte, wenn das Ejakulat unvollständig ist.

Der Behälter muss mit **Datum, Ihrem Namen, Vornamen** und **Geburtsdatum** angeschrieben sein.

Sie erhalten im Vorfeld eine Patientenetikette.

Im Admira Kinderwunschzentrum steht Ihnen ein geeigneter Raum für die Ejakulatgewinnung zur Verfügung. Wenn Sie es wünschen, können Sie das von uns zur Verfügung gestellte iPad benutzen oder Sie erhalten unseren WLAN-Code für die freie Internetnutzung via Mobile/Handy.

Bei Fragen oder Problemen steht Ihnen das Admira Team gerne zur Verfügung.

Name	Dokumenten-ID	Autor/Prüfer	Datum	Version
Spermiogramm consent	Adm/consent/sperm	DRE/MFA	30.09.18	1.1