

Auftrag für Spermogramm oder Spermienaufbereitung

Name:	Vorname:	Geb. Datum:
Adresse:		
Tel. Nr.:	E-Mail:	
Krankenkasse:	Karten-Nr. 807	

Partnerin (zwingend bei Spermienaufbereitung für Insemination)

Name:	Vorname:	Geb. Datum:
Adresse:		
Tel. Nr.:	E-Mail:	
Krankenkasse:	Karten-Nr. 807	

Diagnostik

Spermogramm, Kosten gemäss Analysenliste ca. CHF 230.- (Kassenpflicht bei Zuweisung)

Bakteriologie, Kosten gemäss Analysenliste ca. CHF 150.- (Kassenpflicht bei Zuweisung)

DNA-Fragmentationsindex, Kosten ca. CHF 100.- (nicht kassenpflichtig)

Biochemie: α -Glukosidase Fruktose, Kosten ca. CHF 150.- (nicht kassenpflichtig)

Kontrolle nach Vasektomie. Datum der Operation:

Kontrolle nach Vaso-Vasoneostomie. Datum der Operation:

Therapie:

Aufbereitung des Ejakulats für:

Insemination bei der Partnerin (Kosten zulasten der Krankenkasse der Partnerin, sofern

Kostengutsprache vorliegend)

Kryokonservierung von Spermien

Bemerkungen:

Zuweisender Arzt:

Ort, Datum: