

Le jour du rendez-vous : CHR Citadelle **Route B 472**
Suivre les panneaux « LABORATOIRE de SPERMIOLOGIE »



LES ANALYSES ET CONGELATIONS NECESSITENT UNE PRISE DE RENDEZ-VOUS !

DEMANDE D'ANALYSE DE SPERME ET/OU DE CONGELATION

MADAME

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Si possible, coller une étiquette

Téléphone :

MONSIEUR

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Si possible, coller une étiquette

Téléphone :

CONDITIONS DE PRELEVEMENT

Temps nécessaire pour le
prélèvement : min

Prélèvement : complet – partiel
(biffer)

A remplir par le laboratoire

Date d'analyse :
Recueil : laboratoire - domicile (biffer)
Heure de recueil : (uniquement domicile)
Heure de réception :
Jours d'abstinence :

ANALYSES et/ou CONGELATION DEMANDEE(S)

A remplir par le médecin demandeur

ANALYSES

Spermogramme OMS

- Numération – Mobilité – Morphologie – Vitalité
- Spermoculture
- Recherche d'auto-immunisation (IBT)

Analyses particulières

- Contrôle vasectomie
- Test pré-IMSI
- Fragmentation/décondensation ADN
- Lavage test

Congélation

- Congélation avant IAC ou FIV
- Congélation avant traitement
- Congélation pour convenance personnelle

*La congélation comprend une analyse complète
(spermogramme OMS) du premier prélèvement.*

**NE PAS OUBLIER LA SEROLOGIE
INFECTIEUSE (VOIR VERSO !)**

Cachet du médecin :

Date :

Signature :

RECOMMANDATIONS POUR LE PRELEVEMENT DE SPERME

LES ANALYSES ET CONGELATIONS NECESSITENT UNE PRISE DE RENDEZ-VOUS :

LABORATOIRE DE SPERMILOGIE

Hôpital de la Citadelle

Boulevard du XII^e de Ligne, 1 4000 LIEGE

Route B 472

04/321 65 75 (9h30-12h30 et 14h30-16h30)

Afin de réaliser le prélèvement dans les meilleures conditions, il vous est conseillé de :

- Rester au **MINIMUM 2 JOURS**, au **MAXIMUM 3 JOURS** sans avoir d'émission de sperme (rapports sexuels ou masturbation).
- Uriner avant de réaliser la collecte de sperme.
- Se laver les mains et la verge au savon et rincer abondamment à l'eau
- Préchauffer le flacon dans les mains.
- Récolter par masturbation **LA TOTALITE D'UN SEUL PRELEVEMENT**, directement dans le flacon (sans l'intermédiaire d'un préservatif).

**NOTEZ VOTRE NOM SUR LE FLACON ET REMPLISSEZ LES PARTIES « MADAME - MONSIEUR »
(VOIR VERSO)**

Le prélèvement peut être effectué :

- Au laboratoire, où un local sera mis à votre disposition,
- A votre domicile, **A CONDITION QUE LE PRELEVEMENT SOIT CONSERVE A TEMPERATURE DU CORPS (C'EST-A-DIRE CONTRE LA PEAU) ET PARVIENNE AU LABORATOIRE DANS L'HEURE QUI SUIVRA L'EJACULATION.**

Présentez-vous au laboratoire au moment convenu avec :

- **Votre demande d'analyse**, obligatoire et remplie
- **Votre prélèvement** (si vous l'avez effectué à domicile),
- **Des étiquettes à votre nom**, que vous aurez obtenues aux guichets d'inscription au 4^{ème} étage, **ROUTE B 459**
- **En cas d'annulation** ou de retard : **nous prévenir au 04/321 65 75**

LES RESULTATS (DE MOINS DE 3 MOIS) DES SEROLOGIES HEPATITE B (Ag HBs, Ac HBs ET HbC), HEPATITE C, HIV, CMV (IgG ET IgM), SYPHILIS (SOIT IgG + IgM, SOIT VDRL + TPHA OU AUTRE TEST SPECIFIQUE) EN CAS DE CONGELATION.