

## RECUEIL DE SPERME (spermogramme-spermocytogramme et/ou test de migration de survie +/- spermoculture)

Date d'application : 2021-02-18



**Ce prélèvement est effectué exclusivement au laboratoire d'AMP de Senlis sur rendez-vous. (Pas de recueil à domicile).**

Prise de RDV sur Doctolib (BIOMAG AMP Senlis)

**Conditions à respecter pour effectuer le prélèvement :**

- ✓ Absence de prise d'antibiotiques les 8 à 10 jours précédant l'examen
- ✓ Boire 1.5 l d'eau la veille de l'examen.
- ✓ Respecter un délai d'abstinence de 2 à 7 jours.

Renseignements cliniques		
Délai d'abstinence : .....jours		
	OUI	NON
Écoulement urétral		
Contrôle dans le cadre d'un bilan de fertilité/PMA		
Fièvre		
Douleurs génitales		
Immunodépression (chimio, greffe.....)		
Antibiotiques		
<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Récent / en cours Débuté le : ...../...../..... Arrêté le ...../...../..... Nom du traitement : ..... <input type="checkbox"/> A venir (à débiter après le prélèvement) Nom du traitement : .....		



**Ce prélèvement est effectué exclusivement au laboratoire d'AMP de Senlis sur rendez-vous. (Pas de recueil à domicile).**

Prise de RDV sur Doctolib (BIOMAG AMP Senlis)

**Conditions à respecter pour effectuer le prélèvement :**

- ✓ Absence de prise d'antibiotiques les 8 à 10 jours précédant l'examen
- ✓ Boire 1.5 l d'eau la veille de l'examen.
- ✓ Respecter un délai d'abstinence de 2 à 7 jours.

Renseignements cliniques		
Délai d'abstinence : .....jours		
	OUI	NON
Écoulement urétral		
Contrôle dans le cadre d'un bilan de fertilité/PMA		
Fièvre		
Douleurs génitales		
Immunodépression (chimio, greffe.....)		
Antibiotiques		
<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Récent / en cours Débuté le : ...../...../..... Arrêté le ...../...../..... Nom du traitement : ..... <input type="checkbox"/> A venir (à débiter après le prélèvement) Nom du traitement : .....		