



Casa di Cura Le Betulle srl
Unità di Procreazione Assistita
Responsabile dr.ssa Nadia Bernocchi

ESAMI UOMO

Paziente: _____

ESAMI VIROLOGICI validità 3 mesi. (Se 2°ciclo entro l'anno, validità 6 mesi)

- HBsAg (DNA in caso di positività); HBsAb; HBcAb.
- HCV (RNA in caso di positività) _____
- HIV
- TPHA/VDRL

DATA

DATA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ESAMI SEMINALI

- Spermioγραμμα
- Spermioγραμμα con test di capacitazione
- Mar-Test Test di vitalità
- Spermio-coltura

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Crioconservazione del liquido seminale

(che deve essere effettuata entro 90 gg dalla data degli esami infettivi)

IN CASO DI SOGGIORNO IN AREE A RISCHIO (negli ultimi 6 mesi):

- Virus Zika _____
- HTLV1 _____
- Malaria _____
- T.Cruzi _____

- Cardiopatia reumatica _____
- Altro: _____

N.B.: Almeno di una assunzione di responsabilità scritta dei pazienti.

ESAMI VARI (senza scadenza):

- Gruppo sanguigno e fattore Rh _____

PANNELLO ESAMI GENETICI :

- ALTRO: _____

ESAMI SU RICHIESTA SPECIFICA

- FSH, LH, TSH, Prolattina, Testosterone tot. _____
- Microdelezione del Cromosoma Y _____
- Ecografia testicolare e/o doppler vene spermatiche _____
- Su tampone uretrale e/o su campione di urine ricerca di :
trichomonas, chlamydia, micoplasma, ureoplasma, germi comuni.

CONSULENZE SU INDICAZIONE MEDICA

- Genetica
- Psicologica
- Uro/andrologica

N.B.: Si raccomandano rapporti protetti.

- Altro _____

CONTROLLO	Data :	Firma
CONTROLLO MEDICO CURANTE	Data :	Firma