

Beställare, svaremottagare



Kvinnan (personnr, namn)

Önskad undersökning

- Infertilitetsutredning.....
- Swim-up
- Vasectomi..... Op. datum
-

Mannen (personnr, namn)

Ifylles av patienten

Provtagningsdatum kl. i hemmet

år mån dag

Prov togs

Legitimation

JA NEJ

Föregående sädesuttömning vid laboratoriet

år mån dag

.....
sign

LABORATORIETS SVAR

Abstinens, dagar
(3-7)

CELLER: Antal/sf
(<5)

AGGLUTINATION
Blandad

Transporttid, h
(<3)

Leukocyter

Svans-Svans

Viskositet
(2)

Erythrocyter

Volym, ml
(2-6)

SWIM-UP

VASECTOMI

Antal spermier, milj/ml
(≥20)

Utnyttjad mängd
semen (ml)

Tot. antal spermier, milj
(≥40)

Volym (ml)

Rörlighetsgrad
(≥3)

Konc. motil
(milj/ml)

Rörliga, %
(≥50)

Totalantal motila
(milj)*

Levande, %
(≥75)

Rörlighetsgrad
(1-4)

* Referensintervall: 1-1,5 milj vid IVF
> 3 milj vid AIH

.....
Datum Sign.

Källa: Fertilitetslab, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Unilabs AB
Laboratoriemedicin
Skaraborgs Sjukhus
541 85 Skövde

Kundtjänst
0500-43 23 00

Telefax
0500-43 87 53

www.anvisningar.se/preanalys/remisser