

Beställare, svarsmottagare



Patientidentitet (personnr, namn)

Önskad undersökning

Infertilitetsutredning

Vasektomi Op. datum

Undersökning vid vasektomi, tidigast 3 månader efter operation.

Legitimation

JA NEJ

.....
sign

Ifylles av patienten

Provtagningsdatum kl.
år mån dag

Föregående sädesuttömning
år mån dag

Kunde hela provet samlas upp? Ja Nej

Prov togs

i hemmet

vid laboratoriet