

Beställare, svarmottagare



Kvinnan (personnr, namn)

**Önskad undersökning**

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

Mannen (personnr, namn)

**Ifylles av patienten**

Prov togs

Legitimation

Provtagningsdatum ..... kl. ....  i hemmet  
 år mån dag

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  
 0771-40 77 40

www.anvisningar.se