

## Rekvisisjon til Andrologisk laboratorium

**Rekvirent**

Navn

HPR-nr.

Enhet/Legekontor

Adresse

Telefon

Postnr.

Poststed

Kortkode/  
Rekv.kode

**Pasient**

Fødselsdato

Personnr.

Etternavn - fornavn

Adresse

Poliklinisk

Inneliggende

Postnr.

Poststed

Rom-seng

**Kopi av svar sendes til**

Legenavn

HPR-nr.

Avdeling/Legekontor

Adresse

Postnr./sted

**Prøvetakingstidspunkt**
**Signatur lab.**
☐ Identitet kontrollert

Rekvisisjonen er å betrakte som en kontrakt mellom laboratoriet og rekvirenten. Laboratoriet vil kunne utføre supplerende analyser i eget laboratorium eller ved forsendelse til annet laboratorium i innland eller utland når det er faglig indisert. Kryss her ☐ hvis det ikke ønskes.

**Problemstilling**

ICD 10

   
**Ønsket undersøkelse**
☐ Enkel sædanalyse

☐ Kontroll etter vasektomi

☐ Utvidet sædanalyse

☐ Nedfrysing av sædceller

**Spesialundersøkelser**
☐ FISH

☐ PLC Z

**Til pasienter – fyller ut før oppmøte på laboratoriet**

• Hvor mange dager er det siden forrige sædavgang?

  dager

• Hvor ble sædprøven tatt?

☐ hjemme ☐ på laboratoriet

• Hvor mange timer siden du tok prøven?

  timer

• Har du hatt sykdom med høy feber i løpet av de siste 3 månedene?

☐ Ja ☐ Nei

• Fikk du hele prøven med i glasset?

☐ Ja ☐ Nei

**Viktig informasjon**

- For oppdaterte åpningstider, timebestilling og informasjon, vennligst se våre hjemmesider ved [www.oslo-universitetssykehus.no/andrologi](http://www.oslo-universitetssykehus.no/andrologi)
- Vennligst ta med rekvisisjon til undersøkelse. Pasienter med kort reisevei (innen 1,5 time) må ta prøven hjemme. Sterilt prøveglass 60 ml kjøpes på apotek. Prøven bør holdes kroppstemperert til den blir levert.
- Prøven tas direkte i glasset ved onani/masturbasjon.
- Det bør ha gått mellom 2-7 døgn siden forrige sædavgang.
- Resultatet av undersøkelsen sendes til rekvirerende lege.

**For laboratoriet**

Vol. ....  
pH .....  
visk .....  
runde .....  
aggr. ....  
komm .....  
strå .....  
stråf .....  
hylsef .....