

RETTLEDNING FOR SÆDUNDERSØKELSE - TIL PASIENTEN

- ❖ Det må bestilles time for levering av sædprøve på tlf. 23 07 23 29 mellom kl. 12.30 og 14.30.
- ❖ Laboratoriet må ha rekvisisjon fra lege. Denne leveres ved fremmøte.
- ❖ Prøven skal leveres mellom kl. 08.00 og 09.30.
- ❖ Pasienter med lang reisevei (> 1time) må ta prøven ved laboratoriet.
- ❖ Pasienter med kort reisevei (innen 1 time) bør ta prøven hjemme.
Prøveglass utleveres ved laboratoriet eller 60 ml urinprøveglass kan kjøpes på apoteket. Prøven må holdes kroppstemperert og leveres innen ca. 1 time til laboratoriet.
- ❖ Prøven tas direkte i prøveglasset ved onani/masturbasjon.
- ❖ Det bør ha gått minst 2, og ikke mer enn 7 døgn, siden forrige sædavgang.
- ❖ Det skal fylles ut skjema vedrørende personalia, levevaner (røyking, alkohol m.m.) og arbeidsmiljø (stråling, løsemidler osv.) Se baksiden!
- ❖ Utenlandske statsborgere betaler ikke for undersøkelsen dersom de betaler skatt i Norge. De må fremvise skattekortet ved undersøkelse.

Resultatet av undersøkelsen sendes henvisende lege. Prøvesvar blir ikke gitt direkte fra laboratoriet til pasienten. Resultatet vil foreligge hos legen etter ca. 14 dager.

Utfylles av legen:

Henvissende lege:
(stempel)

Henvissningsgrunn:

Utfylles av pasienten:

Etternavn: _____

Fornavn: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ Poststed: _____

Fødselsnummer: _____ Yrke: _____

Telefon privat: _____

Hustru/samboer: Etternavn: _____

Fornavn: _____

Fødselsdato: _____

Har du noen gang gitt opphav til graviditet: Ja ☐ Nei ☐

Dato for prøvetakning: _____

Hvor mange dager er det siden forrige sædavgang?: _____

Har du hatt feber/ infeksjon eller tatt vaksine siste 3 mnd?: _____

Bruker du noen medikamenter regelmessig?: _____

Er du/har du vært utsatt for:

*Strålingsfare (røntgen, radioaktivitet)? Ja ☐ Nei ☐

*Løsemidler? Ja ☐ Nei ☐

*Andre helseskadelige faktorer (Eks. tungmetaller, PCB, DDT, Dioxin osv.)? Ja ☐ Nei ☐

Hvis Ja på ett eller flere av punktene ovenfor, vennligst spesifiser: _____

Livsvaner:

	Aldri	Av og til	Daglig	Aktiv utøver
Fysisk trening	☐	☐	☐	☐
Alkohol	☐	☐	☐	
Røyking	☐	☐	☐	
Antall sigaretter daglig ca.:	_____			
Snus	☐	☐	☐	