

Laboratório Maricondi	Código: FR-POP-CO-001-04
Formulário de Registro	Versão: 001
QUESTIONÁRIO DE ESPERMOGRAMA	Página: 1 de 1

QUESTIONÁRIO DE ESPERMOGRAMA

Data:	Registro:
Nome do Paciente:	
Local da Coleta: <input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> Externo	Horário da Coleta:

- Tempo de Abstinência: _____ dias.
(**Abstinência:** Período em que o paciente ficou sem se masturbar e sem relação sexual. Para esse exame é necessário 2 a 7 dias de abstinência.)
- Tem Varicocele? Sim Não Não sei informar
(**Varicocele:** Aumento anormal das veias dos testículos)
- Está fazendo controle de vasectomia? Sim Não
(**Vasectomia:** Procedimento cirúrgico que interrompe a circulação dos espermatozoides)

Há quanto tempo foi realizada a vasectomia? _____.

Em caso de vasectomia há menos de 3 meses, qual o número de ejaculações após a cirurgia? _____.
(Para realização do exame é necessário no mínimo 20 ejaculações após a cirurgia)
- Tem filho (s)? Sim Não
- Está realizando o exame por motivo pré-nupcial (engravidar)? Sim Não
- Apresentou febre nos últimos 3 meses? Sim Não
- Faz uso de algum medicamento? Sim Não
Se sim, quais: _____.
- Houve perda de amostra durante a coleta? Sim Não

Assinatura do Paciente _____

Coletor (Nome legível) _____

Observação: A perda de amostra durante a coleta inviabiliza a execução do exame e compromete o resultado, impossibilitando uma avaliação adequada pelo médico solicitante. Caso haja perda, o Laboratório Maricondi não realizará a análise e o paciente deverá retornar em outro dia para realizar nova coleta.

