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: ☐ Interno ☐ Externo	Horário da Coleta:

1. 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.)

2. Tem Varicocele? ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sei informar
   (**Varicocele:** Aumento anormal das veias dos testículos)

3. 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)

4. Tem filho (s)? ☐ Sim ☐ Não

5. Está realizando o exame por motivo pré-nupcial (engravidar)? ☐ Sim ☐ Não

6. Apresentou febre nos últimos 3 meses? ☐ Sim ☐ Não

7. Faz uso de algum medicamento? ☐ Sim ☐ Não
   Se sim, quais:_____.

8. 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.