

| | | |
|---|---|--|
|  | FICHE D'INSTRUCTION | Référence : FIC-PRE-10BC |
| | Recueil d'un spermogramme(Bioclinic) | Version , indice 6 1 |

SPERMOGRAMME

Condition de recueil :

- Le prélèvement doit être effectué après une abstinence sexuelle de 3 à 5 jours (donc sans éjaculation).

Horaires :

- Le recueil doit se faire le matin et **sur rendez-vous**. L'horaire est donné par le laboratoire au moment de la prise de rendez-vous.

Modalités de recueil :

- Uriner avant le recueil.
- Lavage soigneux des mains au savon et rinçage des mains.
- Lavage du gland à l'eau et nettoyage avec la lingette désinfectante remise par le laboratoire.
- Sécher avec une compresse stérile
- Conserver désormais les mains propres pour la masturbation
- Le prélèvement est à réaliser par masturbation uniquement. Ne pas utiliser de préservatif.
- Recueillir la totalité de l'éjaculat dans le flacon stérile mis à disposition par le laboratoire (ne rien perdre du prélèvement ou le signaler impérativement au laboratoire). Bien boucher le flacon.
- Identifier le flacon avec votre nom et prénom
Noter la date et l'heure du recueil.
- Si le recueil a lieu à domicile, le flacon doit être acheminé au laboratoire en étant maintenu à 37°C (sous la veste) pendant le trajet et apporté dans **un délai inférieur à 30 minutes.**

Remplir les renseignements suivants

| | | |
|---|------------------------|---------|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Date de naissance |/...../..... | |
| Nom Prénom de l'épouse/conjointe | | |
| Nombre jours d'abstinence sexuelle |jours | |
| Lieu du recueil | laboratoire | autre : |
| Heure exacte d'émission |heure.....minutes | |
| Prélèvement | total | partiel |

| <i>Auteur</i> | <i>Validation</i> | <i>Approbation</i> |
|----------------------|---|---|
| Nom : BARUCHE Carole | Nom : FREUGE Corinne Date : 2017-03-02 | Nom : Dr OLIVIER Mélanie Date : 2017-03-03 Date application : 2017-03-18 |