

Reproduktionsmedizinisches Labor

Spermaanlyse / Hinweise für den Partner

Sehr geehrter Patient

Zur korrekten Beurteilung (Diagnostik) sollte der letzte Samenerguss **nicht kürzer als 48 Stunden, jedoch auch nicht länger als 7 Tage zurückliegen**. Das Sperma sollte für diesen Untersuch durch Masturbation gewonnen werden.

Für Behandlungszwecke (Therapie durch Insemination oder IVF und ICSI oder für Kryokonservierung) soll der letzte Samenguss nicht zu lange zurückliegen (**ideal: 1 bis 5 Tage**).

Der Probenbehälter muss mit Namen, Adresse und Geburtsdatum versehen sein. Wir bitten Sie um telefonische **Voranmeldung (Spermiogramme sind jeweils morgens von 7.15 Uhr bis 10.30 Uhr möglich)** bei unserem Sekretariat unter

Tel. 071/ 672 46 46, E-Mail: info@milagro.ch

Beachten Sie bitte für die Spermaanlyse folgende Vorgehensweise:

1. In der Regel erfolgt die Gewinnung des Spermas am **milagro** (Adresse siehe oben). Das Institut verfügt über entsprechende Räume. Gerne kann Sie Ihre Partnerin dabei begleiten.
2. Vermeiden Sie für die Spermagewinnung den Gebrauch von Gummikondomen (Präservativen), Wasser, Salben oder anderen chemischen Substanzen.
3. Geben Sie Ihr Sperma in ganzer Menge in das bereitgestellte **sterile Gefäss**. Verschiessen Sie es fest (Deckel und Gefäss innen nicht berühren).
4. Wenn Sie es bevorzugen, die Probe von zu Hause mitzubringen, können Sie vorgängig bei uns einen sterilen Becher beziehen. Bitte geben Sie die Probe **innerhalb einer Stunde** (nach Ejakulation) bei uns ab. Die Probe sollte möglichst **warm** transportiert werden. Für die Kontrolle nach Vasektomie reicht es, die Probe innerhalb von 24 h bei uns abzugeben.

Bitte wenden

Dr. med. Remo Lachat
Ärztlicher Leiter

Dr. med. Felix Häberlin
Co-Ärztlicher Leiter

Dr. med. Nina Kiep
Stv. Ärztliche Leiterin

Dr. med. Ai-Phuong Müller
Fachärztin

Dr. med. Alexander Scheffzek
Facharzt

Dr. med. Anna Maria Westerkamp
Fachärztin

T +41 71 672 46 46
F +41 71 672 46 47
info@milagro.ch
www.milagro.ch

Etikette Mann:

Etikette Frau/

.....

Name, Vorname, Geb.datum

Bitte füllen Sie die Angaben im Kästchen bei Ihrem ersten Besuch und bei Änderungen aus, danke!
Bitte geben Sie Ihre Krankenkasse am Empfang zum einscannen ab.





Ist Ihre Partnerin bei uns in Behandlung? Ja Nein

Grund der Untersuchung

- Untersuchung der Samenflüssigkeit im Hinblick auf die Fruchtbarkeit (Spermiogramm)
- Insemination (Aufbereitung der Samenzellen zum Einbringen in die Gebärmutter)
- künstliche Befruchtung (Aufbereiten der Samenzellen für IVF/ICSI)
- Kontrolle nach Unterbindung des Samenleiters (Vasektomie)
- Kontrolle nach Refertilisierung (Vaso-Vaso-Anastomose)
- Kryokonservierung (Einfrieren von Samenzellen) Fertilitätserhalt (KK) Präventiv
- anderer Grund

- Vor wie vielen Stunden (bzw. Tagen) hatten Sie den letzten Samenerguss? _____
- Wurde die Probe heute bei uns gewonnen? Ja Nein
- Wurde Ihr Sperma schon einmal untersucht? Ja Nein
- Wenn ja, bei uns? Ja Nein

Zuweisender Arzt:.....

Befundkopie an mich gewünscht: JA NEIN

Hiermit bestätige ich, dass es sich bei der abgegebenen Flüssigkeit ausschliesslich um meine eigene Samenflüssigkeit handelt.

Datum:.....

Uhrzeit:.....

Unterschrift:.....

Wenn medizinisch erforderlich, bin ich damit einverstanden, dass weiterführende Laboruntersuchungen (nicht-Kassenpflichtig) im Ejakulat durchgeführt werden. Die Rechnung erfolgt durch das Labor unilabs, max. CHF 300.-

Datum:.....

Unterschrift:.....

Ist mit der abgegebenen Samenflüssigkeit oder mit dem bestehenden Kryo-Depot's eine der oben genannten Untersuchung/ Therapien geplant, so gebe ich durch meine Unterschrift mein Einverständnis für die aktuelle Behandlung bei meiner oben genannten Partnerin.

Datum:.....

Unterschrift:.....

Intern: LA FH NKI AMU WAM SAL

Besten Dank!
Ihr milagro-Team