

REMISS SPERMAPROV

Remitterande instans	Patient-id, ev. streckkodsetikett
Remissdatum	Remitterande läkare
Önskad undersökning <input type="checkbox"/> Spermaanalys, bas <input type="checkbox"/> Prov efter vasktomi	Plats för etikett
Klinisk data och frågeställning	
Gula fält fylls i av patienten Provtagningsdatum _____ Klockslag _____	Föregående provtagning, datum
Föregående sädesuttömning, datum	Prov till lab. (datum, klockslag)
Samlades hela ejakulatet? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Ev. pågående medicinering, feberepisod etc.

S
P
E
R
M
A
P
R
O
V

Utlåtande

S
P
E
R
M
A
P
R
O
V