

SCHEDA DA COMPILARE A CURA DEL PAZIENTE

COGNOME.....NOME.....ETA'.....

DATAORA DI RACCOLTAORA DI CONSEGNA

MOTIVAZIONE DELL'ANALISILuogo della raccolta IN LABORATORIO A DOMICILIO

Quanti giorni di astinenza ha osservato prima dell'esame?.....

E' stato ammalato negli ultimi 3 mesi? ? SI NO

Farmaci eventualmente assunti negli ultimi 3 mesi.....

Ha eseguito altri esami del liquido seminale? SI NO

Se sì quando?.....Dove ?.....

Ha altre notizie che possano sembrare utili ai fini dell'esame in corso? (esito di eventuali precedenti).....