

## ESPERMOGRAMA Y OTROS ESTUDIOS RELACIONADOS

Estimado paciente:

Para realizar las muestras de este análisis, por favor, dedique unos minutos a leer con atención las siguientes instrucciones.

### Antes de la recolección

- De 3 a 5 días previos, **no mantenga relaciones sexuales, ni se masturbe.**

**NOTA:** En forma **condicional** se reciben muestras recolectadas con un mínimo de 2 días y un máximo de 7 días de abstinencia sexual.

### ¿Qué usar?

- Frasco estéril de plástico, o colector de esperma, comprado en la farmacia.

### ¿Cómo hacer la recolección?

1. Realice la recolección **después de las 07.00 hasta las 10.00hs.**
2. Obtenga la muestra por masturbación dentro del frasco estéril. **No utilice preservativos,** pues estos contienen sustancias espermicidas.
3. Tome nota de la hora.

**NOTA:** Si la cantidad obtenida fuese insuficiente, será necesario obtener una **muestra adicional.**

### ¡Atención!

Para no alterar el resultado:

- Recolecte **el total** del volumen obtenido.
- Envíe la muestra al laboratorio **inmediatamente (dentro de los 40 minutos).**
- **Proteja la muestra entre 20 °C y 40 °C.** Se sugiere llevar la muestra cerca del cuerpo o tapada con un abrigo en caso de baja temperatura ambiental, sin invertir el recipiente.
- Si la receta médica solicita **test de sobrevida,** solo será recibida de **lunes a jueves únicamente.**

**NOTA:** -Horario de recepción **solo** en **Laboratorio Hidalgo Martínez,** (Ladislao Martínez 43 - Martínez), **de lunes a viernes de 08.00 a 10.30.**

-Si está a **más de una hora de distancia,** junte la muestra en el laboratorio antes de las 10.00.

-**Sábados, domingos y Feriados NO se reciben espermogramas.**

**Siempre tendrá prioridad para ser atendido.**



**Complete los siguientes datos**

Apellido y nombre:

Edad:

Teléfono:

Celular:

Cuántos días de abstinencia sexual previa a la recolección:

Hora de recolección:

Hora de recepción de la muestra:

Motivo del estudio:

En caso de **control posvasectomía**, fecha de la cirugía:

Qué medicación está tomando:

Qué tratamiento está realizando:

Firma:

Aclaración:

(Deberá firmar en el laboratorio ante quien reciba la muestra.)

Esta indicación se aplica a los siguientes analitos: espermograma computarizado, morfología de Kruger, test funcional espermático (*swim up* / *MAR test* / azul de anilina / hipoosmótico / *inmuno bead* / sobrevida / test de Tunel).

Si tiene dudas, antes de seguir paso a paso las indicaciones detalladas, por favor, comuníquese con el laboratorio.