

## HASTA BİLGİLERİ

Soyadı

Adı

Doğum tarihi

Cadde

Posta kodu / Şehir

## Partnerin bilgileri

Soyadı, Adı, Doğum tarihi

## Fatura

- 
- Hasta
- 
- 
- Sağlık sigortası
- 
- 
- Gönderen

## MÜŞTERİ , GÖNDEREN

## Sonuç kopyası

- 
- Hasta
- 
- 
- Başka

## Klinik bilgiler

Ejakülasyon (Tarih / Saat)

ejakülasyon miktarı  
kaybı :

- 
- hayır
- 
- az
- 
- çok

Randevüden önceki son ejakülasyon (Gün)

Başka:

## Çocuk sahibi olmak için spermiyogram müracaatı:

Lütfen bizimle randevu yapınız. Telefon 044 269 99 52 (Pztsi – Cuma 9:00 ile 16:00 arası)

Spermiyogram testi sadece randevu ile yapılmaktadır.

## Ön hazırlık

Son ejakülasyon 2 ile 5 gün öncesinde olmalıdır.

## Uygulama

Eller ve penis dikkatlice yıkanır. Prezervatif, jel veya masaj yağı kullanılmamalıdır

Meni direk steril bir kabın içine boşaltılır.

## Getirmek için doğru uygulama

Randevu günü sperm / meni örneğinin 1 saat içinde Wolfbachstrasse17 deki laboratuvara getirilmesi gerekmektedir.

Kap vücuda yakın bir yerde muhafaza edilerek getirilmelidir ve oda sıcaklığında olmalıdır. (ne çok sıcak nede çok soğuk olmamalıdır)

 SPERMİYOGRAM STANDARD (WHO 2021)

Spermiyogram (miktar, Konsantr, hareketlilik, morfoloji, vital, CASA)

Oto-Antikor (MAR-Testi)

Biyokimya (Karnitin, Fruktoz, Sitrat)

(Fruktoz sağlık sigortası tarafından ödenmemektedir. CHF 31)

- 
- Klamidya enfeksiyonları - PCR ile beraber

 OKSIDATIF STRES Testi (SORP)

Spermiyogramın yanında ilave bir testtir.

Sağlık sigortası tarafından ödenmemektedir.

CHF 90

 DNA-FRAGMENTASYON Testi (HALO-Testi)

Ayrı bir günde yapılan bir test ve sperm hazırlama işlemi ile beraber yapılmaktadır. Sağlık sigortası tarafından ödenmemektedir. CHF 400

 MİKROBİYOLOJİ

Bakteriyoloji, Mycoplasma-PCR,

Ureaplazma-PCR, Klamidya-PCR

Randevu yapılması zorunlu değildir. Ejakülasyon evde yapılır.

Pztsi-Cuma 7.30 -16.00 saatleri arasında getirilmelidir.

2 saat içerisinde laboratuara getirilmelidir.

→ Wolfbachstr. 17 numaraya götürülür.

 SPERMİYOGRAM UFAK (WHO 2021)

Spermiyogram (miktar, konsantr, hareketlilik, morfoloji, vital, CASA)

Ufak spermiyogram için ilave testler

- 
- Oto-antikor (MAR-Test)
- 
- 
- Biyokimya (Karnitin, Fruktoz, Sitrat)

 SPERM HAZIRLAMA İŞLEMİ

Yoğun gradient santrifujesi

Randevu yapılması zorunludur

 VAZEKTOMİ-KONTROLÜ

Ameliyattan en erken 12 hafta sonra ve 30 defa ejakülasyon yapıldıktan sonra kontrol yapılır.

Randevu yapılması zorunlu değildir. Ejakülasyon evde yapılır.

Pztsi-Cuma 7.30 -16.00 saatleri arasında getirilmelidir.

Operasyon tarihi:

## Spermiyogram için anamnestik bilgiler

- Çocuk isteği  Hayır  Evet .....
- Çocuğunuz varmı ?  Hayır  Evet
- Eşiniz düşük yaptı mı?  Hayır  Evet
- Kabakulak, testis iltihabı, Prostat sorunu, idrar yolu iltihabı  Hayır  Evet:.....
- Cinsel hastalıklar  Hayır  Evet:.....
- Fıtık, inmemiş testisler, testislerde varis, testis torsiyonu gibi müdahaleler  Hayır  Evet:.....
- Son 3 ayda antibiyotik kullandınız mı?  Hayır  Evet
- Hergün kullandığınız bir ilaç varmı?  Hayır  Evet:.....
- Son 3 ayda 38 derece ateşli bir hastalığınız oldumu?  Hayır  Evet:.....
- Sigara kullanıyorsunuz mu?  Hayır  Evet
- Mesleki durum: ağır metaller, tarım ilacı, radyoaktif maddeler, kuvvetli akım, plastik işleme maddeleri  Hayır  Evet .....
- Spermiyogram testi yaptırdınız mı hiç?  Hayır  Evet:.....

### Yol tarifi:

**Adres: Wolfbachstrasse 17, 8032 Zürich**

**3 numaralı tramvay ile HB Zürihten yada Bellevue durağından 5 ve 9 numaralı tramvayla ulaşabilirsiniz.**

Park yeri Wolfbachstrasse de mevcuttur.

Talep ettiğim laboratuvar testleri için medica'ya doğrudan yerinde ödeme yapmam gerektiğini kabul ve beyan ederim. Ayrıca, tarafımdan talep edilen bu hizmetlerin sağlık sigortam tarafından geri ödenmeyebileceğinin de farkındayım.

Verilerimin işlenmesini ve üçüncü taraflara (örneğin sağlık sigortası şirketime) aktarılmasını, aşağıdaki QR kodu aracılığıyla erişilebilen medica hastaları için veri korumasına ilişkin güncel geçerli bilgilere uygun olarak kabul ettiğimi imzama onaylıyorum.



Özellikle hassas kişisel verilerin veri alışverişinin olası risklerinin (örneğin, güvenli olmayan iletişim kanalları aracılığıyla yetkisiz üçüncü tarafların olası erişimi) ve haklarımın farkındayım ve yukarıda verilen iletişim bilgileri aracılığıyla laboratuvar ile hasta olarak benim aramda karşılıklı iletişim kurulmasına izin veriyorum. Hasta bilgileri medica tarafından yalnızca güvenli iletişim kanalları aracılığıyla aktarılacaktır. Randevuların yeniden planlanması gibi idari taleplerin şifrelenmemiş e-posta iletişimi (@hin adresinden alıcı adresine @bluewin.ch, @gmail.com gibi) kullanılarak yapılabileceğini kabul ediyorum.

Yer, tarih:

İmza: