

Nombre completo del paciente: _____

Fecha de nacimiento del paciente: _____

Análisis de Semen: Preguntas a ser contestadas por el paciente

1. Método de recolección del semen (Favor marque uno a continuación)
 - A. Masturbando y eyaculando directamente dentro del recipiente.
 - B. Muestra obtenida a través de relaciones sexuales usando un profiláctico / condón sin espermicida.
 - C. Otra manera , favor especifique _____

2. Días de abstinencia _____

3. Indique algún problema con la recolección o con el transporte de la muestra, por ejemplo; exposición a temperaturas extremas o una muestra incompleta. Favor marque uno a continuación.
 - A. Ningún problema
 - B. Muestra refrigerada
 - C. Muestra colocada en un área caliente
 - D. Muestra perdida
 - E. Otro _____

4. Hora de la recolección de la muestra _____

5. Favor marque uno:

_____ muestra después de una vasectomía

_____ muestra para un estudio de fertilidad

For Laboratory Use / Para el personal del laboratorio solamente:

1. Type of Specimen Container: _____
2. Time of specimen receipt _____

February 2020



LABORATORY
400 West 7th Street
Frederick, MD 21701

February 2020

Frederick Health Laboratory
400 West 7th Street, Frederick, MD 21701 (Ph) 240-566-3410 (Fx) 240-566-3012