

babyimpulse

Laboratoire de biologie de la reproduction



Pour votre prise de RDV

- ☐ Mme **Nom du patient**
☐ M. (merci de remplir en lettres capitales)

.....
Prénom du patient ou de la patiente **Date de naissance**

- ☐ Mme **Nom du partenaire**
☐ M. (merci de remplir en lettres capitales)

.....
Prénom de la partenaire ou du partenaire **Date de naissance**

Médecin prescripteur / Tampon du cabinet

☐ Copie au médecin suivant :

Il est obligatoire de nous envoyer le jour avant le rendez-vous, ce document à : reservations.babyimpulse@hin.ch
Sans ce document à l'heure du rendez-vous, l'analyse sera reprogrammée (un délai de 30 minutes est prévu pour le recevoir)
Le jour du rendez-vous, veuillez-vous munir de vos cartes d'identité et d'assurance.

ANDROLOGIE DIAGNOSTIQUE

☐ **SPERMOGRAMME SELON OMS 2021**

Numération, mobilité, vitalité, morphologie, recherche d'anticorps anti-spermatozoïdes.

☐ **BILAN GLOBAL DE LA FONCTION SPERMATIQUE**

Spermogramme selon OMS 2021, recherche complète de germes dans le sperme, biochimie complète du plasma séminal (zinc, alpha-glucosidase neutre, fructose).

☐ **TEST DE MIGRATION – SURVIE (TMS)**

Spermogramme selon OMS 2021, morphologie, préparation du sperme et survie des spermatozoïdes à 24H.

☐ **EXAMENS SPÉCIAUX**

- ☐ Fragmentation de l'ADN spermatique (inclus : Décondensation de la chromatine des spermatozoïdes)
☐ Hybridation in situ en fluorescence (FISH)

☐ **TEST POST-VASECTOMIE**

Date de l'intervention :

☐ **RECHERCHE COMPLÈTE DE GERMES DANS LE SPERME**

Culture (bactéries, levures), Mycoplasma / Uréaplasma, Chlamydia trachomatis, Gonocoques

☐ **RECHERCHE INDIVIDUELLE DE GERMES DANS LE SPERME**

- ☐ Culture (bactéries/levures) ☐ Mycoplasmes / Uréaplasmes
☐ Chlamydia trachomatis ☐ Gonocoques

☐ **BIOCHIMIE COMPLÈTE DU PLASMA SÉMINAL**

Zinc, alpha-glucosidase neutre, fructose

ANALYSE DE LA GLAIRE CERVICALE

☐ **TEST POST-COÏTAL (TPC) SELON OMS 2010**

Jour du cycle :Diamètre folliculaire :mm

Date du rapport sexuel :

Heure du rapport sexuel :

Traitement en cours :

ANDROLOGIE THÉRAPEUTIQUE

Il est obligatoire de nous envoyer le jour avant le rendez-vous à : reservations.babyimpulse@hin.ch

- **Sérologies du patient : (hépatite B, hépatite C, HIV 1 et 2, syphilis - validité 12 mois)**
- **L'examen bactériologique du sperme du patient (validité 6 mois)**

Si nous ne recevons pas les sérologies à l'heure du rendez-vous, un délai de 30 minutes maximum est prévu pour les recevoir

☐ **PRÉPARATION DE SPERME POUR INSÉMINATION INTRA-UTÉRINE (IIU) Set d'insémination inclus**

- ☐ Conditions anticorps
☐ Avec spermatozoïdes cryoconservés ⁽¹⁾
☐ Ejaculats cumulés
☐ ZyMot

⁽¹⁾ Joindre le consentement d'utilisation de spermatozoïdes cryoconservés (C6)

☐ **AUTOCONSERVATION DE SPERMATOZOÏDES ⁽²⁾**

⁽²⁾ Joindre le consentement à la cryoconservation de spermatozoïdes (C3)

- ☐ Sperme Frais
☐ Biopsie testiculaire / aspiration épидидymaire
☐ Micro TESE

POUR TOUTE AUTRE PRESTATION LIÉE À LA FÉCONDATION IN VITRO, VEUILLEZ PRENDRE CONTACT AVEC NOUS

ANALYSES UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS

Tél +41 22 305 07 10 ou via



Tout rendez-vous qui n'est pas annulé
24 heures à l'avance sera facturé.

Information pour le patient

Lors de votre prise de rendez-vous, veuillez préciser si vous êtes sous traitement (p.ex. antibiotique) et si vous avez eu un épisode de fièvre de $>39^{\circ}\text{C}$ dans les 3 mois qui précèdent le rendez-vous.

INSTRUCTIONS

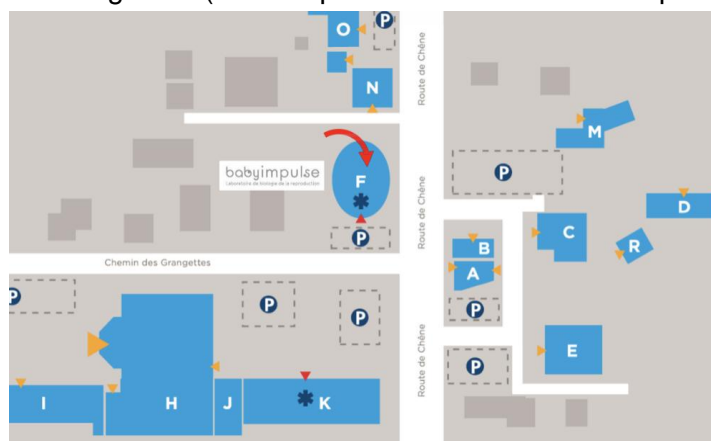
AFIN D'OPTIMISER LES CONDITIONS D'ANALYSES ET DE FIABILITÉ DES RÉSULTATS,
NOUS VOUS PRIONS DE RESPECTER UNE ABSTINENCE SEXUELLE (Absence d'éjaculation)

DE 2 JOURS MINIMUM À 7 JOURS MAXIMUM

EN CAS DE PRÉLÈVEMENT DE SPERME À DOMICILE, VEUILLEZ SUIVRE LES INSTRUCTIONS SUIVANTES :

1. Respectez une abstinence sexuelle (absence d'éjaculation) de 2 jours minimum à 7 jours maximum.
2. Urinez avant le recueil de sperme afin d'éliminer de potentiels germes pathogènes.
3. Lavez-vous les mains et l'extrémité du pénis à l'eau savonneuse puis rincez abondamment à l'eau.
4. Séchez l'extrémité du pénis avec une serviette propre.
5. Recueillez dans le flacon de prélèvement la totalité du sperme par masturbation (les rapports sexuels sont proscrits).
6. Refermez le flacon de prélèvement en prenant soin de respecter les mesures d'hygiène (ne pas mettre ses doigts sur la partie interne du bouchon).
7. Apportez le flacon de prélèvement au laboratoire dans un délai de 30 minutes maximum après votre prélèvement, ainsi que la feuille de prescription du médecin. L'échantillon doit être maintenu à température corporelle (par ex. au niveau de l'élastique de votre sous-vêtement).

Remarque : En cas de difficulté de prélèvement, l'utilisation d'un préservatif sans spermicide est envisageable (veuillez prendre contact avec une pharmacie).



PLAN D'ACCÈS

Urgences Pédiatriques (Bâtiment F) Etage -1
Chemin des Grangettes 7
Chêne-Bougeries

Tram n.12/17 : Arrêt Grangettes

Taxi centre-ville : Sur demande

Parking payant : 100 places

Accès personnes à mobilité réduite : Ascenseur