

#### Pacienta sagatavošanās izmeklējumiem:

- Jāatturas no dzimumdzīves ne mazāk kā 2 un ne vairāk kā 7 dienas, (ja ārstējošais ārsts nav norādījis citu režīmu);
- Nav ieteicams iet karstā vannā, saunā vai pirtī;
- Nav ieteicams nodot spermu vismaz divas nedēļas pēc antibiotiku terapijas kursa vai saaukstēšanās.

#### Materiāla nodošana:

- Materiālu ir iespējams nodot SIA "Klinika EGV" speciāli aprīkotā materiāla nodošanas telpā;
- Spermas materiālu iegūst masturbācijas veidā;
- Ieguves laikā nedrīkst lietot lubrikantu, krēmu, eļļu vai citas smērvielas;
- Materiālu NEDRĪKST iegūt prezervatīvā, kā arī NEDRĪKST paraugu pārliet no prezervatīva nodošanas trauciņā;
- Ir svarīgi savākt visu spermu nodošanas traukā.

#### Paraugu iegūšana mājās un transportēšana uz laboratoriju:

- SIA "Klinika EGV" reģistratūras darbinieks izsniedz nodošanas trauciņu;
- Parauga ieguves laiks ir jādokumentē nosūtījuma veidlapā;
- Paraugs ir jānogādā SIA "Klinika EGV" reģistratūrā ne vēlāk kā stundu pēc nodošanas, turot spermas nodošanas trauciņu tuvu pie ķermeņa, lai nodrošinātu nepieciešamo temperatūru.

#### **Spermas paraugi laboratoriskajiem izmeklējumiem tiek pieņemti darba dienās pēc iepriekšēja pieraksta!**

Pierakstu iespējams veikt piezvanot vai piesakoties klātienē reģistratūrā.

Plašāka informācija par izmeklēšanas procesiem ir pieejama mājaslapā.

SIA "Klinika EGV", Reģ. Nr. 50003393261  
Lāčplēša iela 38 (5. stāvs), Rīga, LV-1011  
tālr.: 67278183; mob. tālr.: 29563191  
e-pasts: info@egv.lv  
**www.egv.lv**



## Nosūtījums uz ambulatoriem laboratoriskajiem izmeklējumiem

Nosūtījums derīgs tikai uzrādot  
personu apliecināšu dokumentu!

NOSŪTĪJUMS IR JĀAIZPILDA  
DRUKĀTIEM BURTĪEM!



## Nosūtījums uz ambulatoriem laboratoriskajiem izmeklējumiem

Nosūtījums derīgs tikai uzrādot personu apliecinošu dokumentu!

**NOSŪTĪJUMS IR JĀAIZPILDA DRUKĀTIEM BURTĪEM!**

Pacienta vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_

Personas kods / ID nr.:

Dzimšanas datums:  /  /  DD/MM/GGGG

Dzimums:  vīrietis

E-pasta adrese: \_\_\_\_\_

Tālr. nr.:

Adrese: \_\_\_\_\_

Atturēšanās dienu skaits: \_\_\_\_\_

Paaugstināta ķermeņa temperatūra vai drudzis pēdējo **2 mēnešu** laikā: ir / nav  
(vajadzīgo apvilkt)

Nosūtītājs SIA "Klinika EGV" ārsts:

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_

Analīzes:

Spermas analīze

Spermas Oksidatīvā stresa tests

Spermatozoīdu HBA tests

Spermatozoīdu MAR tests

Spermatozoīdu DNS fragmentācijas tests

Analīžu kopskaits: \_\_\_\_\_

Analizējamais materiāls:

Sperma

materiāls iegūts ārpus SIA "Klinika EGV" laboratorijas telpām, laiks \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

viss materiāls ir trauciņā.

## Ar savu parakstu apliecinu, ka vēlos veikt atzīmēto/ās analīzi/es un:

1. Esmu iepazinies un sapratis noteikumus, kas jāievēro pirms materiāla nodošanas un materiāla nodošanas laikā,
2. Apzinos, ka noteikumu neievērošana var ietekmēt analīžu rezultātu,
3. Ar manu vārdu un uzvārdu marķētajā nodošanas trauciņā ir mans ģenētiskais materiāls,
4. Piekrītu, ka manu analīžu rezultāti tiks izsniegti arī manis norādītajam rezultātu saņēmējam:

Otrs rezultātu saņēmējs    nav / partnere / cits (vajadzīgo apvilkt)

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_

Personas kods / ID nr.:

E-pasta adrese: \_\_\_\_\_

Tālr. nr.:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
datums                      pacienta paraksts                      pacienta vārds, uzvārds

## Aizpilda reģistratūras darbinieks

materiāls iegūts SIA "Klinika EGV"

Pacienta ieiešanas laiks: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Pacienta iziešanas laiks: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Aizpildīšanas datums: \_\_\_\_\_

Piezīmes: \_\_\_\_\_

Nosūtījuma datus pārbaudīja \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (paraksts / iniciāļi)

## Aizpilda laboratorijas speciālists

Materiāls saņemts laboratorijā \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ (laiks) \_\_\_\_\_ (datums)

Piezīmes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (paraksts / iniciāļi)