

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 apliecinošu 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: —

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)

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

1. Informēšu reģistratūras darbinieku, ja neizdodas nodot visu materiālu traucīnā,
2. Apstiprinu, ka ar manu vārdu un uzvārdu marķētajā nodošanas traucīnā ir mans ģenētiskais materiāls,
3. Esmu iepazinies un sapratis noteikumus, kas jāievēro pirms materiāla nodošanas un materiāla nodošanas laikā,
4. Apzinos, ka noteikumu neievērošana var ietekmēt analīžu rezultātu,
5. Piekrītu, ka manu analīžu rezultāti tiks izsniegti arī manai partnerei: Jā / Nē
(vajadzīgo apvilkt)

Partneres vārds, uzvārds: _____

Partneres personas kods: —

6. Vēlos saņemt analīžu rezultātus augstāk norādītajā e-pastā: Jā / Nē
(vajadzīgo apvilkt)

_____ / _____ / _____
datums pacients paraksts pacienta vārds, uzvārds

Analīzes:

- Spermās analīze
 Spermās Oksidatīvā stresa tests
 Spermatozoīdu HBA tests
 Spermatozoīdu MAR tests
 Spermatozoīdu DNS fragmentācijas tests

Analīžu kopskaits: _____

Analizējamais materiāls:

- Sperma
 Urīns

materiāls iegūts ar palīgierīces palīdzību

materiāls iegūts ārpus SIA "Klīnika EGV" laboratorijas telpām,
datums _____ laiks ____ : ____

Nosūtītājs SIA "Klīnika EGV" ārsts:

Vārds, uzvārds: _____

Aizpilda reģistratūras darbinieks

materiāls iegūts SIA "Klīnika EGV"

Pacienta ieiešanas laiks: _____ : _____ Pacienta izešanas laiks: _____ : _____

Aizpildīšanas datums: _____

Piezīmes: _____

Nosūtījuma datus pārbaudīja _____ / _____ (paraksts / iniciāļi)

Aizpilda laboratorijas speciālists

Materiāls saņemts laboratorijā _____ : _____ (laiks) _____ (datums)

Piezīmes: _____

_____ (paraksts / iniciāļi)