



Les questions marquées d'une \* sont obligatoires

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

00/+ \_\_\_\_\_

Cadre réservé  
au laboratoire

Nombre de jours d'abstinence \* \_\_\_ J (recommandé 2-5 j)

**INDICATIONS \***

- Bilan de fertilité
- Infection génitale haute (IGAM = infection des glandes annexes masculines)
- Présence de sang dans le sperme
- Anomalie(s) au spermogramme
- Autre : \_\_\_\_\_

Date/heure du recueil \* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_ à \_\_\_ h \_\_\_

Lieu du recueil \*  Leudelage  Domicile

La totalité de l'éjaculat a-t-elle été recueillie ? \*  OUI  NON

*Si non, précisez le problème rencontré*

\_\_\_\_\_

Traitement antibiotique récent (moins de 10 j) ?  OUI  NON

*Si oui, noms(s)*

\_\_\_\_\_



**01.**  
Urinez **avant** de débiter le recueil



**02.**  
Lavez-vous les mains soigneusement



**03.**  
Lavez-vous le gland décalotté et la verge avec les lingettes désinfectantes fournies



**04.**  
Ouvrez le flacon de recueil, couvercle retourné sur la table, sans toucher l'intérieur du couvercle et du flacon



**05.**  
Effectuez le recueil par masturbation. Recueillez la totalité de l'éjaculat dans le flacon stérile.  
⚠ Utilisation du préservatif interdit



**06.**  
**Notez vos Nom et Prénom**, sur le flacon de recueil



**07.**  
Signalez-vous à l'infirmière dès que le recueil est terminé ou apportez le flacon dans les 2h au laboratoire



**08.**  
Il est important de signaler d'éventuels problèmes lors du recueil, si le recueil est incomplet il est impératif de le signaler au laboratoire



Trouvez un centre  
[bionext.lu/centres](http://bionext.lu/centres)



Gagnez du temps  
**pré-inscrivez-vous**