

INFORMATIE OVER

Sperma onderzoek vragenlijst

In verband met het onderzoek verzoeken wij u de onderstaande vragen te beantwoorden:

Datum vasectomie / reconstructie	 / /
Heeft u eerder uw sperma ter controle ingeleverd?	ja / nee
Zo ja, hoe vaak?	
Datum en tijdstip van de zaadlozing:	 / / : uur
Heeft u de volledige zaadlozing opgevangen?	ja / nee
Zo niet, welk deel van het monster is verloren gegaan?	begin / midden / eind
Heeft u de afgelopen 3 maanden koorts gehad?	ja / nee

Zo ja, wanneer heeft u koorts gehad?

.....

Ik heb bovenstaande vragen naar waarheid ingevuld:

Naam: Handtekening Datum:

Wilt u dit ingevulde formulier tegelijk met het spermapotje en het aanvraagformulier van de arts inleveren bij het afnamelaboratorium in het BovenIJ ziekenhuis (begane grond).

Afdelingen

Urologie polikliniek

Telefoonnummer 020-634 6243

Route 33

Klinisch Chemisch Laboratorium (KCL)

Telefoonnummer 020 634 6346

Route 55



<https://www.bovenij.nl/aandoening-behandeling/sperma-onderzoek-vragenlijst>
Deze download is gemaakt op 27-07-2026 om 21.12 uur.