

ORDONNANCE – Spermogramme

* Champs OBLIGATOIRES. Caractères d'imprimerie seulement. Toute requête mal identifiée, illisible ou non signée sera refusée.

PRESCRIPTEUR (Responsable du suivi)	*USAGER	
*NOM de la clinique : _____	*No assurance maladie (RAMQ)	*Expiration AAAA-MM-JJ
Adresse : _____	*Nom et prénom (naissance)	
Ville : _____ Code postal : _____	*Date de naissance AAAA-MM-JJ	*Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
*Tél : _____ *Fax : _____	Adresse	
*NOM, Prénom : _____ *# Pratique : _____	Ville	Code postal
Professionnel à informer (copie conforme)	Téléphone	Nom et prénom de la mère
*NOM, Prénom #pratique : _____		
*Coordonnées (nom clinique et fax): _____		

*Spermogramme Post-vasectomie

Date de l'opération : _____

Date approximative pour le spermogramme : _____

*Spermogramme évaluation de fertilité

Étiquette laboratoire

*RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET DIAGNOSTIC : _____

*PRÉLÈVEMENT: indications dans Santé Estrie : Centres de prélèvement / [Consulter les feuillets d'informations pour les usagers.](#)

Un formulaire d'ordonnance conforme doit inclure

- Nom et prénom du patient
- Numéro d'assurance maladie (NAM) ou #dossier CHUS ou de votre établissement.
OU – Pour les usagers n'ayant pas de NAM : NOM, Prénom, date de naissance (DDN) et sexe # dossier CHUS
- En lettres moulées : nom, prénom et # de pratique du Md requérant, nom de la clinique ET au moins un des trois moyens de communication suivant : # télécopieur ou adresse civique ou # téléphone.
- Signature du Md requérant
- Renseignements pertinents

Un spécimen conforme doit inclure :

- *Nom et prénom du patient*
- *Numéro d'assurance maladie (NAM) ou #dossier CHUS ou de votre établissement.*
OU – Pour les usagers n'ayant pas de NAM : NOM, Prénom, date de naissance (DDN) et sexe # dossier CHUS
- *Date et heure du prélèvement*

TOUTE DEMANDE ILLISIBLE OU INCOMPLÈTE SERA RETOURNÉE AU MÉDECIN REQUÉRANT

*Date de l'ordonnance

*Signature médecin requérant

*No. pratique obligatoire

HÔPITAL FLEURIMONT

ATTENTION : vous devez prendre rendez-vous en ligne sur [Clic Santé](#) ou au 1 833 255-1995 (sans frais) pour rapporter votre échantillon.

Centre de prélèvement
3001, 12^e Avenue Nord, Local 2629
2^e étage
Sherbrooke (Québec) J1H 5H3

HÔPITAL DE GRANBY

ATTENTION : vous devez prendre rendez-vous en ligne sur [Clic Santé](#) ou au 1 833 255-1995 (sans frais) pour rapporter votre échantillon.

Centre de prélèvement
205, boulevard Leclerc Ouest
Granby (Québec) J2G 1T7

CENTRE HOSPITALIER DU CSSS DU GRANIT (Mégantic)

Sans rendez-vous, mais rapportez votre échantillon le mardi ou le jeudi, à 9 h 30 ou à 13 h 30.

Secrétariat du laboratoire (lettre C)
3569, rue Laval
Lac-Mégantic (Québec) G6B 1A5

MATÉRIEL REQUIS

- Contenant stérile gradué

CONSIGNES À RESPECTER

- Abstenez-vous de toutes relations sexuelles deux à cinq jours avant le prélèvement.
- La collecte du sperme s'effectue par masturbation.
- N'utilisez pas de lubrifiant.
- Évitez tout contact avec la salive et les sécrétions vaginales.
- Pour un contrôle de vasectomie, attendez environ deux mois (ou \pm 30 éjaculations) après la chirurgie avant de passer un spermogramme.
- Transportez le contenant en le conservant au chaud près de votre corps (dans la poche de votre chemise ou de votre pantalon, par exemple).

COMMENT EFFECTUER LE PRÉLÈVEMENT?

À votre domicile obligatoirement pour HÔPITAL DE GRANBY et CENTRE HOSPITALIER DU CSSS DU GRANIT (Mégantic)

- Consultez les sections *Identification du contenant* et *Où et quand rapporter votre prélèvement ci- bas*.

À votre domicile ou au centre hospitalier pour l'Hôpital Fleurimont

- Apportez votre ordonnance papier ou le nom de votre prescripteur si l'ordonnance est électronique, votre carte d'assurance maladie du Québec (RAMQ) et votre carte d'hôpital du CIUSSS de l'Estrie – CHUS
- Présentez-vous au centre de prélèvement à l'heure de votre rendez-vous. Une fois l'étiquette apposée sur votre contenant, vous pourrez vous diriger à la clinique de fertilité, au 2^e étage de l'aile 4, local 2404-4. Une salle sera mise à votre disposition (identifiée avec une étoile) afin d'effectuer la collecte de votre sperme.
- Lorsque vous avez terminé, apportez votre échantillon au département de pathologie/spermogramme au 3^e étage de l'aile 6, local 3629.

IDENTIFICATION DU CONTENANT

Assurez-vous que les éléments suivants apparaissent sur l'étiquette du contenant :

- votre nom et votre prénom
- votre numéro d'assurance maladie (RAMQ) ou # de dossier CHUS.

Inscrivez LA DATE ET L'HEURE du prélèvement sur l'étiquette du contenant, en évitant d'écrire sur le code à barres.

- Indiquez les heures de la manière suivante :
23 h 59 pour indiquer minuit
8 h 00 pour indiquer le matin.

Assurez-vous que toutes les informations soient exactes et lisibles.

Les échantillons qui ne contiennent pas toutes les informations ne pourront être analysés au laboratoire.

OÙ ET QUAND RAPPORTER VOTRE PRÉLÈVEMENT?

Si le prélèvement est effectué à la maison :

- Pour garantir la qualité du test, rapportez votre contenant à l'intérieur de l'heure qui suit l'éjaculation.
- Transportez le contenant en le conservant au chaud près de votre corps (dans la poche de votre chemise ou de votre pantalon, par exemple).
- N'oubliez pas, s'il y a lieu, d'apporter l'ordonnance reçue de votre prescripteur.
- Présentez-vous à l'heure de votre rendez-vous au centre de prélèvement de l'Hôpital Fleurimont, au centre de prélèvement de l'Hôpital de Granby ou à l'Hôpital de Lac-Mégantic qui est sans rendez-vous et pour les examens post-vasectomie seulement.