

## معلومات للمرضى حول تحليل السائل المنوي / مؤشر تجزئة الحمض النووي

عزيزي المريض!

نُجري هذا الفحص في المقرات التالية:

- 1020 Wien, Praterstraße 22
- 1150 Wien, Meiselstraße 8

### تحديد الموعد

لا يمكن إجراء هذا الفحص إلا بموجب حجز موعد مسبق. يُمكن حجز المواعيد عبر الإنترنت على موقعنا الإلكتروني [www.labors.at](http://www.labors.at) في بند القائمة "تحديد المواعيد" أو عبر الهاتف بالاتصال على الرقم 01/260 53-203، وفي الموعد المحدد، يُمكن جمع العينات في المقر نفسه أو إحضارها معك وتقديمها للمعمل.

### ما الذي يجب مراعاته قبل إجراء الفحص؟

لضمان أفضل النتائج فيما يتعلق بجودة الحيوانات المنوية، يُشترط الامتناع (التوقف) عن الممارسات الجنسية لمدة تتراوح بين يومين و 7 أيام على الأقل قبل الفحص.

### جمع العينات

يجب تسليم العينات التي يتم جمعها خارج المعمل إلى المعمل في كوب جمع عينات البول خلال 45 دقيقة من جمعها. يمكنكم الحصول على أكواب جمع عينات البول من أحد مقراتنا أو من الصيدليات. يجب حفظ العينة في درجة حرارة الغرفة أثناء نقلها. يجب فحص العينة في أسرع وقت ممكن بعد جمعها، حيث تنخفض حركة الحيوانات المنوية بسرعة خارج الجسم. توجد كابينة مزودة بـ بقل لجمع العينات في المعمل. للالتزام بجميع المواعيد، يُرجى مغادرة الكابينة في أسرع وقت ممكن بعد جمع العينة.

### الغرض من هذا الفحص

فحص السائل المنوي يفحص عدد الحيوانات المنوية وحركتها في السائل المنوي. من الممكن أن يؤدي انخفاض عدد الحيوانات المنوية و/أو قلة حركتها إلى انخفاض الخصوبة. لا تغطي شركات التأمين الصحي تكلفة الفحص إلا في حالة الاشتباه في الإصابة بالعقم أو التهاب البروستاتا. أما بالنسبة لجميع المسائل الأخرى، مثل المتابعة بعد ربط الحبل المنوي (التعقيم، أو قطع القناة المنوية)، فيلزم دفع رسوم بنفسك قدرها 37 يورو. اختبار مؤشر تجزئة الحمض النووي متاح نظير 180 يورو تدفعها بنفسك.

### معلومات مهمة بخصوص الفحص:

|                                                                 |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| هل خضعتَ لربط القناة المنوية؟<br>(قطع القناة المنوية، التعقيم): | لا <input type="checkbox"/> نعم - التاريخ: <input type="checkbox"/> |
| فترة الامتناع (التوقف) عن الممارسات الجنسية:                    | يومًا <input type="checkbox"/>                                      |
| تاريخ ووقت جمع العينة:                                          |                                                                     |
| تاريخ ووقت استلام المعمل للعينة:                                |                                                                     |

### اطلعتُ على معلومات المرضى بخصوص فحص الحيوانات المنوية.

اسم عائلة المريض:

الاسم الأول للمريض:

توقيع المريض

التاريخ:

يُملأ هذا الجزء بمعرفة موظف labors.at

☐ التواصل مع المريض جيد

☐ توجد مشكلة في التواصل مع المريض

التوقيع: