



Remiss andrologisk utredning

<i>Remitterande läkare och klinikens adress:</i>		Mannen
Kombikod:		(Personnummer, namn, adress, telefon)
<i>Remitterande läkare (om ej ovan):</i>	<i>Datum:</i>	Kvinnan
<i>Remissmottagare:</i> Centrum för Andrologi och Sexualmedicin, M52 Karolinska Universitetssjukhuset 141 86 STOCKHOLM	<i>Tidigare undersökningar av mannen</i>	(Personnummer, namn, adress, telefon)
<input type="radio"/> Fullständig spermaanalys <input type="radio"/> Fullständig spermaanalys + fördjupad andrologisk utredning vid avvikelser <input type="radio"/> Diagnostisk Swim up		Remiss + provinformation: Fullständig spermaanalys, ges till patienten
<input type="radio"/> Vasektomiprogram: <input type="radio"/> Prov före op. <input type="radio"/> Frysförvaring <input type="radio"/> Prov efter (op- datum:) <input type="radio"/> Frysförvaring av spermier <input type="radio"/> Fördjupad andrologisk utredning <input type="radio"/> Annat		Remiss skickas till Centrum för Andrologi och Sexualmedicin Informationsblad: "Du har blivit remitterad" ges till patienten
Privatläkare med BKV- avtal <input type="radio"/> Förenklad spermaanalys <input type="radio"/> Förenklad spermaanalys + fördjupad andrologisk utredning vid avvikelser		Remiss + provinformation: Förenklad + Burk ges till patienten
Anamnes och status (mannen i tidigare och aktuellt förhållande)		
Ofrivillig barnlöshet: _____ mån. Missfall (år; grav.v.): _____. Leg abort (år): _____. Barn: _____ (föd.		
Testes: dx _____ mL; sin _____ mL; PR: _____; Sek könskarak: _____		
Urogenitalt: tidigare infektioner? operationer? annat? Aktuella mediciner?		