

Angaben zum Patienten

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Strasse, Haus-Nr.:	PLZ, Ort:	
Name d. Partnerin:	Vorname:	Geburtsdatum:

Datum: _____

Zuweisender Arzt (Stempel):

Befund (Kopie) an: _____

Diagnose/Therapie/Hinweise

- Kontrolle nach Vasektomie Datum: _____
- Kontrolle nach Vaso-Vasostomie
- Kontrolle nach Radio/Chemotherapie

- Basisspermiogramm (WHO 2010) (als Erst- oder Kontrollspermiogramm) CHF 284.00**
 - Konzentration, Motilität, Morphologie
 - Vitalität (bei Motilität < 40%)
 - Leukozyten (bei Rundzellen > 5x10⁶/ml)
 - Autoantikörper IgG, IgA, IgM
 - Aufbereitung mit Dichtegradientenzentrifugation

- Basisspermiogramm mit DNA-Fragmentierungs-Index CHF 284.00**
 - Basisspermiogramm inkl. Aufbereitung mit Dichtegradientenzentrifugation
 - Autoantikörper IgG, IgA, IgM
 - **DNA-Fragmentierungs-Index (DFI) CHF 98.00**
(Nichtpflicht-Leistung)

- Kryokonservierung der Spermien** (Seit dem 01.07.2019 krankenkassenpflichtige Leistung bei medizinischer Indikation)
(Ferilitätsreserve)

Hepatitis B + C, HIV-, LUES-Serologie obligatorisch, bitte Befund mitschicken!
 (Befund nicht älter als 12 Monate)

onkologische Indikation / andere Indikation: _____

- Einfrieren einer Probe (inkl. Spermabeurteilung) CHF 220.00
- Lagerpauschale pro Monat CHF 33.00
- Administration CHF 80.00

Infektion Erregernachweis (Labor Viollier)

- Ejakulat Abstrich
- Bakterien + Sprosspilze (allgemeine Bakteriologie) (Mik. Kultur aerob)
- Chlamydia trachomatis (PCR)
- Gonokokken (PCR)
- Mycoplasma genitalium + hominis + Ureaplasma urealyticum (PCR)
- Herpes genitalis: HSV-1+2 (PCR)