



UNIDAD DE REPRODUCCIÓN

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE RECOGIDA DE SEMEN PARA ESTUDIO DE FERTILIDAD

DATOS A RELLENAR TRAS LA RECOGIDA DE SEMEN PARA VALORACIÓN DE FERTILIDAD

1. FECHA DE NACIMIENTO DEL VARÓN: __/__/19__
2. HORA DE RECOGIDA DEL SEMEN: __ h __ min FECHA: __/__/__
3. ¿ES LA PRIMERA VEZ QUE RECOGE SEMEN PARA SU ESTUDIO?
 - Sí
 - No
4. LUGAR DE RECOGIDA:
 - Domicilio
 - Aseo del Hospital
 - Otros
5. CALIDAD DE LA RECOGIDA DEL SEMEN:
 - Recogida completa
 - Se derramó una pequeña parte
 - Se derramó una gran parte
6. DÍAS TRANSCURRIDOS DESDE LA ÚLTIMA EYACULACIÓN (cuantos días hace que tuvo relaciones sexuales o se masturbó): __ __ días.
7. ¿LE DIERON UN PAPEL INDICÁNDOLE CÓMO RECOGER EL SEMEN?
 - Sí
 - No
8. ¿LE EXPLICARON CÓMO RECOGER EL SEMEN?
 - Sí
 - No
9. ¿PIDIÓ CITA AL LABORATORIO?
 - Sí
 - No
10. ¿QUÉ MÉDICO SOLICITÓ ESTE ANÁLISIS?
 - El ginecólogo
 - El urólogo
 - El médico de cabecera
 - El endocrino
 - El oncólogo
11. ¿COMPRENDIÓ LAS INSTRUCCIONES PARA RECOGER EL SEMEN?:
 - Totalmente
 - A medias
 - Nada

SUGERENCIAS: