

INSTRUCCIONES PARA LA OBTENCIÓN DE MUESTRA DE SEMEN PARA CRIOPRESERVACIÓN

v.08/2024

1. REPROVITA le proporciona (o puede comprarse en farmacias) un recipiente estéril de boca ancha con tapa de rosca no hermético, para la recolección de la muestra. La misma deberá obtenerse por masturbación. En ningún caso se utilizarán preservativos comerciales (que poseen efecto espermicida) ni lubricantes.
2. **Instrucciones para recolectar la muestra:**
 - a. Higienizar profusamente las manos y la región genital con agua y jabón. Enjuagar con suficiente agua para que no quede resto alguno de jabón.
 - b. Orinar y descartar la orina (lavado uretral).
 - c. A continuación, obtener la muestra de semen por masturbación y recogerla en frasco estéril.
 - d. Tapar inmediatamente el frasco y mantenerlo en posición vertical durante el traslado, para evitar derrames.
3. La muestra deberá ser entregada al Laboratorio dentro de los 60 minutos de obtenida, a temperatura corporal. Es conveniente transportarla en bolsillo interno, cerca del cuerpo.
4. Deberá presentar Documento de Identidad del titular, al momento de la entrega de la muestra.

Horario de recepción de muestras (con previa agenda telefónica):
 En días hábiles, de lunes a viernes de 8:00 a 16:00
 Sábados de 8:00 a 12:00
 En días feriados consultar con el laboratorio.
 Guardia de sábado y domingo mediante coordinación con teléfono de guardia

SE SOLICITA COMPLETAR EL SIGUIENTE FORMULARIO: los campos con asterisco (*) son obligatorios en cada oportunidad, los campos sin asterisco se deben completar ante la ocurrencia de modificaciones.					
Datos personales del titular de la muestra					
* Nombre y apellido:					
* C.I.:		* Fecha de nac.: / /			
Domicilio:					
Tel.:		E-mail:			
Condiciones de obtención de la muestra					
*Método de obtención: masturbación		condomatoso**		coito interrumpido**	
*Eyaculado completo: SI		NO			
*En caso de pérdida: al principio		al final		cantidad:	
*Lugar de obtención: laboratorio		domicilio			
*Fecha de obtención: / /		*Hora:			
*Abstinencia sexual:		(Días) ó		(Horas)	
Doy mi consentimiento para que los resultados obtenidos del análisis de la muestra que entrego sean incluidos en trabajos de investigación manejados exclusivamente bajo la tutela de la Dirección de Reprovita en forma completamente anónima, sin compensación económica y bajo estricta confidencialidad, pudiendo en cualquier momento retirar esta adhesión sin ninguna consecuencia, o solicitar información sobre los resultados de la investigación.					
SI ☐		NO ☐		Firma:	
* En caso de entregar la muestra en representación del titular, favor de completar los siguientes datos:					
Nombre y apellido:					
C.I.:		Firma:			