



환자 안내사항

환자 정액 검체 안내사항 / 예약 양식

정액 검체 제출 시간을 예약을 해야 합니다. 예약 전화를 하기 전 다음의 지시사항을 정독하여 주시기 바랍니다. 예약을 하지 않고 검체를 가져오거나 예약 시간이 지난 검체는 허용되지 않습니다.

예약을 위해 라이프랩: 1-855-412-4495 로 연락주시기 바랍니다

월요일 – 금요일 오전 7 시 - 오후 7 시

알림: 예정된 예약 시간에 오실 수 없을 경우, 저희에게 즉시 전화로 연락해주시기 바랍니다.

귀하의 의사가 표시[X]된 귀하의 정액 (사정액) 분석을 요청했습니다.

가임 정액 1-6 단계를 따르십시오.

정관수술 후 정액 2-6 단계를 따르십시오.

유효한 검사실 결과를 위해, 다음의 지시사항을 정확히 따라주시기 바랍니다. 지시사항을 이해하는데 어려움이 있으신 경우, 라이프랩 1-855-412-4495 로 연락주시기 바랍니다.

1. 정액 수집 2 일에서 7 일 전 성행위 (자위 또는 성관계를 통한 사정) 금지. (48 시간 이상, 7 일 이내)

마지막 사정 이후 경과일 수: _____

2. 검사실은 검사를 위해 신선하고 완전한 정액을 요구합니다. 모든 사정액이 반드시 수집되어야 합니다. 특히 첫번째 샘플이 수집 중 쏟아지거나 분실된 경우, 모든 샘플의 결과가 정확하지 않을 수 있습니다. 아래의 사항에 정확히 박스 표시를 하시고, 시험을 위해 귀하의 정액 제출시 환자 서비스 센터의 직원에게 이 종이를 제출해주시기 바랍니다.

샘플의 완전성 여부: 네 아니오

3. 자위행위로 정액을 채취합니다. 검사실 또는 의사가 제공한 용기 내에 모든 정액을 사정하십시오.

다른 종류의 용기, 콘돔 또는 윤활제를 사용하지 마십시오. 다른 종류의 용기 사용은 검체 거부를 야기할 수 있습니다.

4. 귀하의 이름, 정액 수집 날짜와 시간을 검체용기 라벨에 기록하십시오.

5. 샘플을 수집하고 난 후와 이동시, 몸 가까이에 있는 내부 주머니 속에 넣어 운반하여 반드시 샘플 온도를 체온으로 유지해야 합니다.

6. 정액 수집 후 **30 분 이내**에, 반드시 **최대한 신속**하게 지정된 환자 서비스 센터로 제출되어야 합니다.

7. 환자 서비스 센터에 도착하면, 바로 프론트데스크 직원에게 시간 엄수 정액 제출을 위한 예약이 있다고 알려십시오.

수집 시간: _____

수집 날짜: _____

본인은 위의 모든 지시사항을 이해하였으며 충실히 이행하였습니다.

서명 _____

날짜 _____