

Skjema sædanalyse/nedfrysing av sæd

	FYLL UT, BRUK BLOKKBOKSTAVER
ETTERNAVN	
FORNAVN	
ADRESSE/ POSTNR/STED	
FØDSELSNR	
TELEFON	
FASTLEGE NAVN/ADR	

Begrunnelse for ønske om sædanalyse, fyll ut om aktuelt:

Begrunnelse for ønske om frys/oppbevaring av sæd, fyll ut om aktuelt:

For etterkontroll sterilisering, oppgi måned + år for sterilisering (og evt resterilisering), fyll ut om aktuelt:

Dato/Signatur

Det kan være aktuelt at LIVIO IVF-klinikken Oslo ønsker uttalelse fra fastlege/behandlende lege.
Ta med legitimasjon til timen.