



Biomnis

Fiche de renseignements cliniques Test de fragmentation de l'ADN des spermatozoïdes

DIVISION INTERNATIONALE

17/19, avenue Tony Garnier - BP 7322
69357 Lyon cedex 07

Tél. : +33 (0)4 72 80 23 85

Fax : +33 (0)4 72 80 73 56

E-mail : international@biomnis.com

☐ URGENT ☐ A faxer

Identification de l'hôpital
ou du laboratoire

Obligatoire
Coller ici votre étiquette d'identification

LABORATOIRE TRANSMETTEUR

Nom :

Adresse :

CP : Ville :

Pays :

Tél. : Fax :

Contact :

PATIENT

Nom : Adresse :

Prénom :

Votre référence : CP : Ville :

Date de naissance : Pays :

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom du médecin :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville : Pays :

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT LE PRELEVEMENT DE SPERME

Concentration : 10⁶/ml

Vitalité : %

Date de congélation :

Date d'envoi :

Nombre d'aliquots congelés (au moins 2) :