

Sperm freezing- for donor

תיאור הבדיקה

קוד CPT

שם הבדיקה

Sperm freezing- for donor

שמות נוספים לבדיקה

הקפאת זרע מתורם

לאבחנה/טיפול

נרכש ע"י מטופלות הבנק

שיטת ביצוע הבדיקה

סירכוז+ מיקרוסקופיה

מגבלות השיטה

נפח נדרש לפחות 1-2 מ"ל

פרטי מעבדה מבצעת

מעבדה מבצעת

[בנק הזרע](#)

מיקום המעבדה

בנין יולדות, מזכירות: 03-5302804 מעבדה: 03-5302991

טלפון למידע, בירורים ותיאום

מזכירות: 03-5302804 מעבדה: 03-5302991

מידע הנחוץ להזמנת הבדיקה

המעבדה הקולטת את הדגימה

מעבדת בנק הזרע

האם חלק מן הבדיקה מבוצע במעבדה אחרת?

לא ישים

דיגום ושינוע הבדיקה

תנאים והכנת החולה לפני הדיגום

זרע

סוג הדגימה

נוזל הזרע

נפח דגימה

כל הדגימה

כלי קיבול לדגימה

כוסית פלסטיק מפוליפרופילן

תנאי לקיחה ושימור טרם שינוע

העברה בטמפ' חדר בלבד, אין לקרר או לחמם

תנאי שינוע

נשיאה ע"י המטופל \ סניטר \ רופא \ אחות. שימוש בעגלה ייעודית במקרה של ריבוי דגימות

זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה

שעה וחצי

קריאת תוצאות

מידע כללי

יחידת מידה

mot = mil/ml

תחום ערכים תקינים

Count >40mil/ml; MOT>60%; Volume>1.5ml

בקורות ותקני איכות

בקרת איכות חיצונית - EQA

לא ישים

בקרת איכות חיצונית חלופית

לא ישים

הסמכה/התעדה

בקרת איכות פנימית-הקפאת ניסיון של דגימת תורם ml/7mil

שם הגוף המסמיך/מתעיד

מועדי דיגום ותוצאות

משך הזמן מקבלת הדגימה ועד הוצאת תשובה (ימי עבודה אלא אם צויין אחרת)

01-Feb

ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה: