

Nr.

Pentru o evaluare corectă și elaborarea unui plan de tratament personalizat de succes, este nevoie de detalii extinse despre toți factorii implicați. Vă recomandăm să completați cât mai multe informații.

Vă rugăm să atașați documentele relevante, cum ar fi rapoarte ale tratamentelor anterioare, examinări, operații.

Toate informațiile sunt voluntare și strict confidențiale. Ne puteți trimite formularul prin email programari@gynera.ro

Informații despre pacient

Nume	Prenume
Data nașterii	CNP
Adresa	
Telefon	Email
Ocupația	Loc de muncă
Asigurare medicală de stat	Asigurare medicală privată
Căsătorit legal	Nu Da din anul

Informații despre partener

Nume	Prenume
Data nașterii	CNP

Informații despre adresabilitate

Motivul consultației
Vă adresați Clinicii Unui medic anume
Cum ați aflat despre clinică / medic ?
Medicul care v-a trimis / recomandat

Informații medicale

Înălțime	Greutate					
Fumător	Nu	Da	țigări/zi	Alcool	Nu	Da
Mediu toxic	Nu	Da	Expunere la căldură excesivă		Nu	Da
Alte noxe						

Sarcini cu partenera actuală	Nu	Da	Sarcini cu altă parteneră	Nu	Da
Copii născuți					
Anul nașterii	Partenera actuală		Altă parteneră	Sănătos	
Anul nașterii	Partenera actuală		Altă parteneră	Sănătos	
Anul nașterii	Partenera actuală		Altă parteneră	Sănătos	

Medicație în prezent, inclusiv naturistă	Nu	Da
Alergii și modul de manifestare	Nu	Da

Ați avut vreodată?				
Chlamydia	Papilomavirus (HPV)	Boală tiroidiană	Hipertensiune	Transfuzie
Gonoree	Alte infecții genitale	Cancer	Astm bronșic	Tromboză
Herpes	Hernie inghinală	Diabet	Infecții urinare	Vaccinări
Hepatită	Tumoră testiculară	Boală cardiacă	Dificultăți la recoltarea spermei	
TBC	Varicocel	Boală hepatică	Variații mari în greutate	
	Testicul necoborât	Boală renală	Anestezie și dacă da, complicații:	
Probleme de erecție / ejaculare			Administrare de steroizi	

Alte boli în antecedente

Operații în antecedente

Căi urinare
Testicul necoborât
Tumoră testiculară
Varicocel
Puncție / Biopsie testiculară
Alte

Boli semnificative în familie (diabet, cancer, boli genetice, boli cardiace, hipertensiune, malformații, talasemie, tromboze, embolii etc)

Avorturi frecvente la membrii familiei Nu Da

Infertilitate Nu Da , de ani (Număr de ani în care ați avut raport sexual neprotejat)

Investigații anterioare Cauza depistată Nu Da

Spermograma	Da, în anul	Rezultat
Spermocultura	Da, în anul	Rezultat
Cultura uretrală	Da, în anul	Rezultat
FSH	Da, în anul	Rezultat
TSH	Da, în anul	Rezultat
Prolactina	Da, în anul	Rezultat
Testosteron	Da, în anul	Rezultat
Teste genetice	Cariotip	Normal Anormal
	Microdeleții CRS Y	Absente Prezente
Alte teste		

Consult urologic	Da, în anul	Rezultat

Tratamente semnificative efectuate

Tratament hormonal	Da, în anul	Medicație
Alte tratamente	Da, în anul	Tratament
Complicații	Nu Da	

Data _____

Semnătura