

Laboratoire Bretin  
8-10 Place Joubert  
01000 Bourg-en-Bresse  
04 74 22 52 09  
[secretariat.bretin@biopteam.com](mailto:secretariat.bretin@biopteam.com)

Laboratoire Lalande  
14, Rue de la Grenouillère  
01000 Bourg-en-Bresse  
04 74 22 04 44  
[secretariat.lalande@biopteam.com](mailto:secretariat.lalande@biopteam.com)

Laboratoire de Vonnas  
107 A rue du 19 Mars 1962  
01540 VONNAS  
04 74 50 17 89  
[laboratoire.vonnas@biopteam.com](mailto:laboratoire.vonnas@biopteam.com)

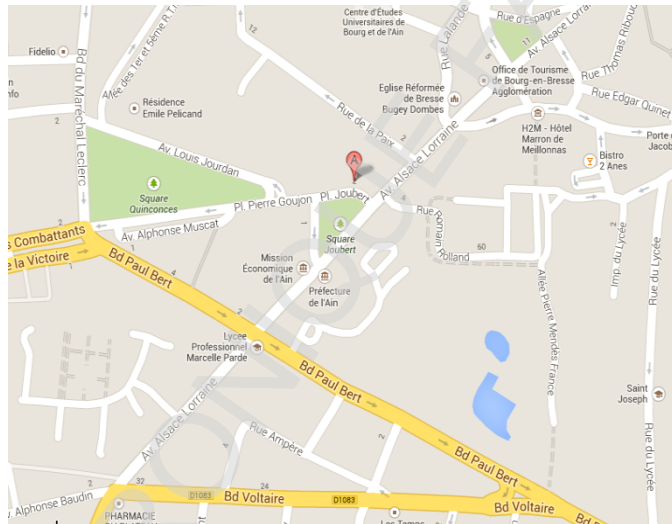
## VOTRE MEDECIN VOUS A PRESCRIT UN RECUEIL DE SPERME EN VUE D'UNE ANALYSE

(Spermogramme, Spermocytogramme, spermoculture, test de migration de survie, Mar-test, Test de fragmentation de l'ADN, biochimie séminale...)

### Adresse du laboratoire :

Laboratoire BRE TIN  
8-10 Place Joubert  
01000 BOURG EN BRESSE  
Te: 04 74 22 52 09

[secretariat.bretin@biopteam.com](mailto:secretariat.bretin@biopteam.com)



Ces examens sont réalisés sur rendez-vous, du lundi au vendredi avant 10h.

Pour optimiser les conditions de recueil et de traitement du sperme, le recueil a lieu au laboratoire. Une pièce, réservée à cet effet, est équipée de vidéos.

Tout au long des étapes, vous serez guidé par le personnel du laboratoire.

La confidentialité est respectée et seule l'équipe du laboratoire est informée des examens que vous réaliserez.

### Consignes à respecter avant le rendez-vous :

- La veille de l'examen, buvez 1 à 1,5 litre d'eau en plus des eaux de boisson habituelles. Vous urinerez ainsi plusieurs fois dans la journée. Les urines, normalement stériles, permettent un lavage de l'urètre.
- Les examens prescrits nécessitent le respect d'un délai **d'abstinence sexuelle** (absence d'éjaculation) de 2 à 7 jours avant le rendez-vous (sans dépasser 7 jours). Cette période d'abstinence assure une stabilité des paramètres biologiques (volume, mobilité, numération). Le non-respect de cette période peut entraîner des résultats faussés. Une spermoculture **prescrite seule** ne nécessite pas de respecter un délai d'abstinence.

Laboratoire Bretin  
8-10 Place Joubert  
01000 Bourg-en-Bresse  
04 74 22 52 09  
secretariat.bretin@biopteam.com

Laboratoire Lalande  
14, Rue de la Grenouillère  
01000 Bourg-en-Bresse  
04 74 22 04 44  
secretariat.lalande@biopteam.com

Laboratoire de Vonnas  
107 A rue du 19 Mars 1962  
01540 VONNAS  
04 74 50 17 89  
laboratoire.vonnas@biopteam.com

#### Au laboratoire :

- Présentez-vous le jour prévu à l'heure du rendez-vous. En cas d'impossibilité, merci de nous prévenir **par téléphone au moins 48h à l'avance.**
- Vous apporterez votre carte vitale, votre carte de complémentaire à jour, votre ordonnance et éventuellement la demande d'entente préalable (document remis par le médecin pour certains examens).
- Certains examens (Test de Survie, Mar Test...) sont soumis à une demande d'entente préalable que vous remet votre médecin et que vous devez adresser à votre caisse d'assurance maladie au moins 2 semaines avant le RDV au laboratoire. L'absence de réponse de la caisse d'assurance maladie au-delà de 2 semaines équivaut à un accord.
- Il vous sera demandé de vider votre vessie dans les toilettes du laboratoire (dernier rinçage de l'urètre).
- Une technicienne vous accompagnera en salle de recueil. Elle vous énoncera les précautions d'hygiène à respecter et apposera sur le flacon une étiquette portant vos nom et prénom.
- Le recueil se fait par masturbation (les autres moyens d'obtenir un échantillon de sperme pourraient altérer le sperme et la qualité des spermatozoïdes). En cas de perte d'une partie de l'échantillon, **ne pas oublier de le signaler à la technicienne.**

#### Difficulté de prélèvement :

- Votre conjointe peut se joindre à vous si vous le souhaitez et vous aider pour le recueil. Elle devra alors suivre les mêmes recommandations d'hygiène. La masturbation demeure la technique de recueil (la fellation et le coït interrompu sont interdits).
- En cas de difficulté de recueil au laboratoire, merci de vous mettre en relation directement avec le biologiste.

#### Cas particuliers

Nouvelle convocation : Plusieurs situations (volume de l'éjaculat insuffisant) nécessitent un contrôle de l'examen. Nous vous le signalerons après le recueil ou ultérieurement, par téléphone.

#### Délai de rendu des résultats

Les résultats sont rendus par courrier ou par internet (serveur de résultat) 5 jours après le recueil.

## QUESTIONNAIRE A REMPLIR ET A REMETTRE AU SECRETARIAT DU LABORATOIRE LE JOUR DE VOTRE RENDEZ-VOUS

Pour quelle raison avez-vous pris RDV au laboratoire ?

- ☐ Vous rencontrez des difficultés pour avoir un enfant  
☐ Votre médecin recherche une infection dans le sperme  
☐ Vous avez subi une vasectomie  
☐ Autre indication

Date de l'intervention :  
Laquelle ?

Quelle est votre profession ?

Combien d'éjaculations avez-vous par mois (rapports sexuels et/ou masturbation) ? :

Avez-vous déjà eu des enfants ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous déjà réalisé un ou plusieurs examens de spermiologie ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui au laboratoire BRETIN ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, merci d'apporter les résultats des examens (une seule fois)

Etes-vous fumeur (cigarettes, cannabis) ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui combien de cigarettes par jour ?

Etes-vous consommateur de stupéfiants (même occasionnel) ?

☐ Oui ☐ Non

Pratiquez-vous une activité sportive régulière ?

☐ Oui ☐ Non

Laquelle ?

A quelle fréquence ?

Consommez-vous des compléments alimentaires (anabolisants) ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui lesquels ?

Fréquentez-vous les Saunas, prenez-vous des bains chauds ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, à quelle fréquence ?

Prenez-vous des médicaments ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquels ?

Etes-vous traité pour une maladie chronique (diabète, hypertension...) ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous déjà eu une infection sexuellement transmissible ?

☐ Oui ☐ Non

Savez-vous si dans votre famille, d'autres hommes ont connu des problèmes d'infertilité ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous, dans votre famille, une (des) personne(s) atteinte(s) de mucoviscidose ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous subi

Un traumatisme testiculaire (coup) ?

☐ Oui ☐ Non

Une torsion testiculaire ?

☐ Oui ☐ Non

Une intervention chirurgicale au niveau des organes génitaux ou de la vessie ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle ?

A quelle date environ ?

Avez-vous été traité pour :

Un cancer

☐ Oui ☐ Non

Une maladie du sang

☐ Oui ☐ Non

**Merci de vos réponses sincères qui nous permettront d'interpréter au mieux les  
résultats de vos examens**