



Miehen esitietolomake

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Puhelinno: _____ Sähköposti: _____

Ammatti/koulutus: _____

Puolison nimi: _____

Perussairaudet: _____

Lääkitys: _____

Allergiat: _____

Pituus: _____ Paino: _____

Tupakointi: Ei Kyllä savukkeita/vrk: _____

Alkoholiannokset (viikossa, kuukaudessa): _____

Lasten syntymävuodet nykysuhteessa: _____

Aiemmin: _____

Keskenmenot nykysuhteessa, vuosi: _____

Aiemmin: _____

Keskeytykset nykysuhteessa, vuosi: _____

Aiemmin: _____

Kohdunulkoiset raskaudet nykysuhteessa, vuosi: _____

Aiemmin: _____

Virtsateiden ja sukuelinten tulehdukset: _____

Sukuelinten ja vatsanalueen leikkaukset: _____

Virtsateiden ja sukuelinten vammat: _____

Muut sukuelinten sairaudet: _____

Olivatko kivekset laskeutuneet vastasyntyneenä? _____

Murrosiän alkamisikä: _____

Sikotauti/minkä ikäisenä?: _____

Altistukset (esim. työperäiset, sädehoito): _____

Suvussa esiintyvät perinnölliset sairaudet: _____

Mistä vuodesta alkaen raskautta on yritetty? _____

Yhdyntöjen määrä viikossa: _____

Onko siemennestetutkimusta tehty aiemmin? Tulos?: _____

Aiemmat lapsettomuustutkimukset: _____

Aiemmat lapsettomuushoidot: _____

SUKUSOLUJEN LUOVUTUSHOIDON YHTEYDESSÄ TÄYTETTÄVÄ - OMAT TUNTOMERKIT

Hiusten väri: _____

Silmien väri: _____

Ihon väri: _____

Etninen alkuperä: _____

SUKUSOLUJEN LUOVUTUSHOITOJEN YHTEYDESSÄ TÄYTETTÄVÄ - TOIVOTUT TUNTOMERKIT

Hiusten väri: _____

Silmien väri: _____

Ihon väri: _____

Etninen alkuperä: _____

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS
