





# NFERT L TE ANAMNEZ FORMU

Doküman Kodu	KLN.FR.14
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2 / 6

## YET K N DÖNEM

Varikosektomi: ..... Tarih: ..... Nerede: ..... Sa / Sol / Bilateral.....  
TUR-ED:..... Tarih: .....  
Vazektomi: ..... Tarih: .....  
Vazovazostomi: ..... Tarih: ..... Sa / Sol .....  
Epididimovazostomi: ..... Tarih: ..... Sa / Sol / Bilateral .....  
Hidrosektomi: ..... Tarih: ..... Sa / Sol / Bilateral .....  
Üretra Darlı 1 Op. : ..... Tarih: ..... Türü: .....  
Prostat Op. : ..... Tarih: ..... Türü: .....  
Retroperitoneal Op.: ..... Tarih: ..... Türü: .....  
Or iektomi: ..... Tarih: ..... Sa / Sol / Bilateral .....Nedeni: .....  
Sempatektomi: ..... Tarih: ..... Seviyesi: .....  
Herniorafi: ..... Tarih: ..... Türü: ..... Sa / Sol / Bilateral .....  
Testis Torsiyonu: ..... Tarih: ..... Operasyon: .....  
Skrotal Travma: ..... Tarih: ..... Operasyon: .....  
Di er: .....

## HASTALIKLAR

Kabakulak: ..... Ya : ..... Or it: ..... Evet / Hayır .....  
Epididimit: ..... Ya : ..... Sa /Sol / Bilateral .....  
Prostatit: ..... Ya : .....  
Üretrit: ..... Ya : .....

## **Sistemik Hastalıklar:**

DM:..... Tipi: ..... Kaç Yıldır: .....  
MS: ..... Kaç Yıldır: .....  
Tüberküloz: ..... Kaç Yıldır: .....  
Kronik Üst Solunum Yolu Enfeksiyonu: ..... Sıklı 1: ..... Süresi: .....  
Spinal Kord Yaralanması: ..... Düzeyi: ..... Ne Zaman: .....  
Tümöral Hastalık: ..... Tarih: ..... Tanısı: ..... Tedavisi: .....  
Radyoterapi: .....Nedeni: ..... Halen Alıyor: ..... Yıl önce almı .....  
Di er: .....

## **Kullandı ı laçlar:**

(Testosteron, Östrojen, Klomifen, tamoksifen, Kortikosteroid, Tiroid ilaçları, Bromokriptin, Sulfasalazin, Simetidin, Nitrofurantoin ve di er ilaçlar)

## MESLEK ve ALI KANLIKLAR

Kimyasal Maddeye Maruz Kalma: ..... Hangi Madde: ..... Kaç Yıl: .....  
Sigara: .... adet/gün ..... yıldır ..... yıl önce bıraktı ..... adet/gün kullanıyordu  
Alkol: Günde ..... yıldır kullanıyor ..... yıl önce bıraktı  
Kahve Alı kanlı ı: ...../gün  
Madde Ba ımlılı ı: ..... Türü: ..... yıl



# INFERTİLİTE ANAMNEZ FORMU

Doküman Kodu	KLN.FR.14
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	3 / 6

## ANAMNEZ

Ailede infertilite: ..... Açıklama: .....

Kalıtsal Hastalık (Kistik Fibrozis gibi): .....

### **intrauterin inseminasyon (IUI):**

Tarih: ..... Nerede: .....

Gebelik: ..... Canlı Doğum: .....

Tarih: ..... Nerede: .....

Gebelik: ..... Canlı Doğum: .....

Tarih: ..... Nerede: .....

Gebelik: ..... Canlı Doğum: .....

### **IVF:**

Tarih: ..... Nerede: .....

Gebelik: ..... Canlı Doğum: .....

Tarih: ..... Nerede: .....

Gebelik: ..... Canlı Doğum: .....

Tarih: ..... Nerede: .....

Gebelik: ..... Canlı Doğum: .....

### **ICSI:**

Tarih: ..... Nerede: .....

Gebelik: ..... Canlı Doğum: .....

Tarih: ..... Nerede: .....

Gebelik: ..... Canlı Doğum: .....

Tarih: ..... Nerede: .....

Gebelik: ..... Canlı Doğum: .....

## Eklenmesi Gerekenler

Yapılan Tetkikler: .....

Normal: .....

Anormal ;

Anatomik Bozukluk: ..... Açıklama: .....

Ovulatuvar Yetmezlik: ..... Açıklama: .....

Tubal Faktörler: ..... Açıklama: .....

Servikal Nedenler: ..... Açıklama: .....

Uterus-Endometrium: ..... Açıklama: .....

Hormonlar: ..... Açıklama: .....

Diğer: .....

Kullanılan ilaçlar: .....



# NFERT L TE ANAMNEZ FORMU

Doküman Kodu	KLN.FR.14
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	4 / 6

## F Z K MUAYENE

Genel Durum: .....  
Önükoid Görünüm: ..... Evet / Hayır .....  
Vücut Kılınma Bozukluğu: ..... Artma / Azalma .....  
Genital Kılınma: ..... Azalmı / Normal .....  
Jinekomasti: ..... Sağ / Sol / Bilateral .....  
Anosmi: ..... Sağ / Sol / Bilateral .....  
Ses: ..... nce / Normal .....  
Penis: ..... Normal / Mikropenis .....  
Glans: .....  
Mea: ..... Hipospadias: ..... Tipi: .....  
Konjenital Penil Kurvatur: ..... Peyronie: .....  
Diğer: .....  
inguinal Bölge:  
Ameliyat Nedbesi: ..... Sağ / Sol / Bilateral .....  
Herni: ..... Sağ / Sol / Bilateral .....

## **TEST SLER**

**Sa**

**Sol**

Hacim: .....  
Kıvam (normal, atrofik, sert, yumu ak, kitle): .....  
Intratestiküler Kitle: .....  
Epididimler: .....  
Kaput: .....  
Korpus: .....  
Kauda: .....  
Kist: .....  
Vaz Deferens (normal, agenezi, inflamasyon-kalınlaşma): .....  
Varikosel: .....  
Hidroset: .....  
Skrotum: .....  
Rektal Muayene: .....

## LABORATUVAR

FSH: .....  
LH: .....  
PRL: .....  
E2: .....  
Testosteron: .....  
Hemogram: .....



# NFERT L TE ANAMNEZ FORMU

Doküman Kodu	KLN.FR.14
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	5 / 6

## SPES F K NCELEMELER

Sperm Fonksiyon Testleri	
Sperm Processing	
mmunolojik nfertilite Testleri	
Mikrobiolojik incelemeler	drar Uretral Akıntı Semen
Genetik De erlendirme	
Di er:	

## GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLER

### Renkli Doppler USG:

Sa

Sol

Testis Volümleri: .....  
Ven Çapları: .....  
Valsalva ile Ven Çapları: .....  
Reflü: .....  
Di er: .....

**TRUSG:** .....  
.....  
.....

### Kranial BT / MRI:

.....  
.....  
.....

### TEST S B YOPS S :

Mikroskopik Tanı:

a. Normal      b. Maturasyon Arresti      c. Hipospermatogenez      d. Germinal Aplazi

### KROMOZOM ANAL Z :

Karyotip : .....  
AZF Delesyonları: .....  
Kistik Fibrozis Geni: .....  
Di er: .....

### ETYOLOJ K TANI:

### TEDAV :



# NFERT L TE ANAMNEZ FORMU

Doküman Kodu	KLN.FR.14
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	6 / 6

**TAK P**

**Tarih:**