|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Bệnh viện phụ sản TW]  **TRUNG TÂM HỖ TRỢ SINH SẢN**  **QUỐC GIA** | **KẾT QUẢ KHÁM NAM KHOA**  **BỆNH NHÂN HIẾN TINH** | Mã bệnh nhân : |

Họ tên: [Tên bệnh nhân ] Giới tính: Nam

Địa chỉ : [Địa chỉ]

Số điện thoại :[ Điện thoại]

Ngày trả kết quả: [Ngày xét nghiệm]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên chỉ định** | **Kết quả** |
| 1 | Tinh trùng trái |  |
| 2 | Tinh trùng phải |  |
| 3 | Mao tinh |  |
| 4 | Ống dẫn tinh |  |
| 5 | Varicole |  |
| 6 | Dương vật |  |

Đặc tính sinh sản:

Ghi chú:[ghi\_chu]

Ngày , tháng , năm

**Bác sỹ chỉ định**