

# CRR – Crioconservazione Liquido Seminale – Banca del seme /Laboratorio di Seminologia

## Descrizione

### Sede

Padiglione 27b Cubo 3 – Viale Pieraccini 6, piano terra

Il Centro di Riferimento Regionale (CRR) afferisce alla SOD [Andrologia, Endocrinologia femminile e incongruenza di genere](#).

### Contatti

Prenotazione esami liquido seminale:

- Tel. 055 794 9960 dal lunedì al venerdì ore 12:00 – 13:00
  - Prenotazione on-line: tramite il tasto “[Prelievi](#)” presente sulla [home page](#) del sito selezionare il servizio “Spermiogramma” scegliendo la data e l’orario tra quelli indicati
- Attenzione:** con questa modalità non è prenotabile il test di “Frammentazione del DNA spermatico”. Questa prestazione potrà essere erogata solo ai pazienti che abbiano preventivamente effettuato visita andrologica presso [Ambulatorio sessualità/andrologia](#)

Informazioni e prenotazione solo per Crioconservazione liquido seminale:

- Tel. 055 794 9565 – 6565 dal lunedì al venerdì ore 08:00 – 15:00
- Di persona martedì e venerdì ore 10:00 – 14:00

Informazioni e prenotazione su [Donazione gameti maschili](#)

- Tel. 055 794 6776 oppure inviare una mail a [PMACallcenter@aou-careggi.toscana.it](mailto:PMACallcenter@aou-careggi.toscana.it)

### Attività

- crioconservazione del liquido seminale/materiale testicolare
- esami di laboratorio di andrologia – vedi [Prestazioni di laboratorio](#)
- visita specialistica andrologica (solo per pazienti con patologia tumorale)
- selezione dei potenziali donatori di gameti maschili ai fini della [Procreazione medicalmente assistita](#) eterologa

Modalità di accesso agli esami sul liquido seminale

Su appuntamento con richiesta del curante o dello specialista, su ricettario SSN; la richiesta deve specificare il tipo di indagine e il motivo.

La corretta denominazione degli esami è riportata nell'Elenco [Prestazioni di laboratorio](#).

### Criteria di accesso alla Crioconservazione

La crioconservazione del liquido seminale/materiale testicolare per futuri utilizzi mediante tecniche di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) omologa, è effettuata nelle seguenti situazioni di infertilità:

- pazienti che, a causa di una patologia (tumori, malattie autoimmuni, ecc.), si devono sottoporre a trattamenti che possono danneggiare la fertilità (interventi chirurgici, chemioterapia, radioterapia, trattamenti con immunosoppressori)
- persone con necessità di preservazione della fertilità per parametri alterati, lesioni midollari, o altre cause specificate in richiesta dal medico

### Modalità di accesso alla crioconservazione

Su appuntamento, con richieste del curante o dello specialista per:

[crioconservazione del liquido seminale \(specificare il quesito diagnostico\)](#)

Il giorno dell'appuntamento portare i referti dei seguenti test sierologici: HbsAg, HBs-Ab, anti Hbc, HCV, HIV, CMV, IgG, IgM; i referti non devono essere antecedenti a tre mesi (la crioconservazione omologa è possibile anche in caso di positività a uno dei test suddetti).

### Istanza di rinnovo della crioconservazione dei campioni

Documentazione necessaria:

- [modulo di rinnovo](#)
- allegare copia carta d'identità

da inviare con una delle seguenti modalità:

- mail ordinaria [aouc@aou-careggi.toscana.it](mailto:aouc@aou-careggi.toscana.it)
- PEC [aoucareggi@pec.it](mailto:aoucareggi@pec.it)
- posta raccomandata AR all'indirizzo:  
Azienda Ospedaliero-Universitaria  
CRR crioconservazione del liquido seminale  
Largo Brambilla, 3  
50134 Firenze
- consegna a mano presso CRR per la Crioconservazione del Liquido Seminale Padiglione 27b, CUBO 3 negli orari di apertura: martedì e venerdì ore 10:00 – 14:00

### Ritiro referti

Presso il [Centro Servizi](#), sul [Fascicolo Sanitario](#) (per i residenti in Toscana) o su richiesta, tramite posta

elettronica.

Controlli di qualità

Il CRR Crioconservazione Liquido Seminale aderisce ai seguenti programmi di verifica degli esami erogati:

- UK NEQAS – Reproductive Science
- VEQ RT <https://crrveq.aou-careggi.toscana.it/index.php> – Programma Spermigramma

Collaborazioni

- [Procreazione Medicalmente Assistita](#)
- [Neurologia](#)