

ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΜΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗ HIV

Στοιχεία δείγματος Αρχικού ελέγχου

Αρχικά Ονοματεπώνυμου (Επίθετο / Όνομα) : ____ ____ / ____ ____ ή

Κωδικός βιολ. δείγματος _____

Ημ/νία συλλογής δείγματος : ____ ____ / ____ ____ / ____ ____ Ώρα: ____ : ____

Μέθοδος αρχικού ελέγχου (ΕΙΑ) _____

Αποτέλεσμα (επιλέξτε) ANTI-HIV 1/2 : 1.ΘΕΤΙΚΟ 2.ΑΡΝΗΤΙΚΟ 3.ΑΜΦΙΒΟΛΟ

Δομή υγείας που έγινε ο αρχικός έλεγχος _____

Στοιχεία δείγματος Επιβεβαιωτικού ελέγχου

* Αρχικά Ονοματεπώνυμου (Επίθετο / Όνομα) : ____ ____ / ____ ____

Ημ/νία συλλογής δείγματος : ____ ____ / ____ ____ / ____ ____ Ώρα: ____ : ____

Μέθοδος επιβεβαίωσης _____

Αποτέλεσμα (επιλέξτε): 1.ΘΕΤΙΚΟ 2.ΑΡΝΗΤΙΚΟ 3.ΑΜΦΙΒΟΛΟ

Εργαστήριο που έγινε η επιβεβαίωση _____

***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ ΑΤΟΜΟΥ**

Αρχικά Ονοματεπώνυμου (Επίθετο / Όνομα) : ____ ____ / ____ ____

Ημ/νία γέννησης : ____ ____ / ____ ____ / ____ ____ Φύλο : _____

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΟΥΣΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

* Να συμπληρώνονται σύμφωνα με τα νομιμοποιητικά έγγραφα