

**ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΜΕ HIV RNA ΓΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ**

Στοιχεία Εξεταζομένου (όπως αναγράφονται στα έντυπα ταυτοποίησης)

ΑΡΧΙΚΑ ΕΠ/ΟΝ:  /   ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
 ΦΥΛΟ: ΑΡΡΕΝ  ΘΗΛΥ  ΔΙΕΜΦΥΛΙΚΟΣ ΑΝΔΡΑΣ  ΔΙΕΜΦΥΛΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΑ   
 ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: \_\_\_\_\_ ΈΤΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ: \_\_\_\_\_ ΤΟΠΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ: \_\_\_\_\_

Λόγος Εξέτασης

Διαγνωστικοί λόγοι:

- Συμπτώματα κλινικού συνδρόμου AIDS  
(αναφέρετε).....
- Συμπτώματα οξείας HIV-1 λοίμωξης/πρωτολοίμωξης  
(αναφέρετε).....
- Αμφίβολο αποτέλεσμα επιβεβαιωτικής εξέτασης.....

Άλλος λόγος:

- Έλεγχος νεογνού HIV (+) μητέρας <18 μηνών.....
- Θύμα σεξουαλικής κακοποίησης.....
- Άλλος(αναφέρετε) .....

Επιδημιολογικό Ιστορικό

Σεξουαλική επαφή χωρίς προφύλαξη / ρήξη προφυλακτικού <2μηνών

- Σεξουαλική επαφή μεταξύ ανδρών.....
- Ετεροφυλοφιλική σεξουαλική επαφή.....
- Κοινή χρήση βελόνων /συριγγών/εξαρτημάτων  
(Χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών).....

- Σεξουαλικές επαφές χωρίς προφυλακτικό σε χώρες με υψηλό επιπολασμό (Υπ.Αφρική, Ασία) ή σε χώρες, στις οποίες επικρατεί ο ετεροφυλοφιλικός τρόπος μετάδοσης (χώρες Ανατολικής Ευρώπης) ή με συντρόφους που κατάγονται από τις χώρες αυτές.....
- Θύμα σεξουαλικής κακοποίησης/εμπορίας και διακίνησης ανθρώπων.....
- Άλλη έκθεση (περιγράψτε):.....

Ιστορικό προηγούμενων εξετάσεων

Μέθοδος αρχικής εξέτασης: \_\_\_\_\_  
Cut-off:.....

Ημ.διεξαγωγής του αρχικού ελέγχου:.....  
Αποτέλεσμα:

Μέθοδος επιβεβαιωτικού ελέγχου:  
Αποτέλεσμα:.....

Άλλες κλινικές πληροφορίες

Λήψη αγωγής πριν από έκθεση στον ιό (Pre-exposure prophylaxis PrEP) τους τελευταίους 6 μήνες:

Λήψη αγωγής μετά από έκθεση στον ιό (Post exposureprophylaxis-PEP) τους τελευταίους 6 μήνες:

Συμπληρώνεται από το εργαστήριο:  
Ημ/νία παραλαβής δείγματος \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
Ώρα παραλαβής: \_\_/\_\_\_\_\_  
Είδος δείγματος:.....

Στοιχεία Ιατρού

Όνοματεπώνυμο \_\_\_\_\_  
 Δομή Υγείας \_\_\_\_\_  
 Τηλ. \_\_\_\_\_ Ημ/νία αποστολής δείγματος \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
 Ηλεκτρ. διεύθυνση \_\_\_\_\_

Υπογραφή & Σφραγίδα