

**ÁP DỤNG CHO CƠ SỞ XÉT NGHIỆM KHẲNG ĐỊNH CÁC TRƯỜNG HỢP HIV
DƯƠNG TÍNH**

BỘ (SỞ) Y TẾ.....

Kính gửi:

(Dùng cho đơn vị gửi mẫu xét nghiệm)

[illegible]

Ngày tháng
năm....

NGƯỜI LẬP PHIẾU
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng
năm....

NGƯỜI GIAO MẪU
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng....
năm....

NGƯỜI NHẬN MẪU XÉT
NGHIỆM
(Ký, ghi rõ họ tên)

Lưu ý:

1. Đề nghị gửi kèm bản phô tô kết quả bản đọc của đơn vị gửi mẫu (trong trường hợp xét nghiệm ELISA).
2. Phiếu này lập thành 02 bản, mỗi bên giữ 01 bản.
3. Cách ghi các cột:
 - (2) Họ tên của bệnh nhân: Ghi rõ họ tên
 - (3,4) Năm sinh, trường hợp trẻ dưới 2 tuổi thì ghi rõ ngày tháng năm sinh.
 - (5) Địa chỉ của bệnh nhân: Ghi Xã/Phường, quận/huyện, tỉnh/thành phố.
 - (6) Đối tượng: Ghi rõ: Nghiện chích ma túy, mại dâm, nam quan hệ tình dục đồng giới, phụ nữ mang thai
 - (9,10,11): Kết quả xét nghiệm: Ghi rõ âm tính, dương tính, nghi ngờ; Tên sinh phẩm (SP1, SP2, SP3): ghi rõ tên sinh phẩm hiện đang sử dụng.
 - (12) Chất lượng mẫu: Đạt, không đạt (ghi rõ: tán huyết, đóng cục, không đủ thể tích,...).
 - (13) Mã số phòng xét nghiệm: Là mã số theo quy định của đơn vị thực hiện xét nghiệm.