

Đơn vị.....

Khoa.....

SỐ XÉT NGHIỆM HIV

Bắt đầu từ.....

đến

SỔ XÉT NGHIỆM HIV

S T T	THÔNG TIN KHÁCH HÀNG (từ cơ sở gửi mẫu)						ĐƠN VỊ G ỬI M ẪU	KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM						KẾT LUẬN	MÃ SỐ BỆNH củ a P X N	G H I C H Ú
	H Ọ T ÊN	M Ã S Ố	NĂM SINH		Đ Ị A C H Ỉ	ĐỐI TƯỢNG		SP1 (ghi rõ tên sinh phẩm)		SP2 (ghi rõ tên sinh phẩm)		SP3 (ghi rõ tên sinh phẩm)				
			N a m	N ă m				N g à y X N	K ết q u ả X N	N g à y X N	K ết q u ả X N	N g à y X N	K ết q u ả X N			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)

Lưu ý: Cách ghi các cột:

- (2,3) Họ tên và mã số của bệnh nhân.
- (4,5) Năm sinh, trường hợp trẻ dưới 2 tuổi thì ghi rõ ngày tháng năm sinh.
- (6) Địa chỉ của bệnh nhân: Ghi Xã/Phường, quận/huyện, tỉnh/thành phố.
- (7) Đối tượng: Ghi rõ: Nghiện chích ma túy, mại dâm, nam quan hệ tình dục đồng giới, phụ nữ mang thai
- (9, 11, 13) Ngày xét nghiệm: Ngày xét nghiệm ghi ngày xét nghiệm chẩn đoán.

- (10, 12, 14) 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.
- (15) Kết luận: Ghi rõ âm tính, dương tính hay không xác định.
- (16) Mã số BN của phòng xét nghiệm.