

PHIẾU XÉT NGHIỆM CHẨN ĐOÁN SỚM NHIỄM HIV CHO TRẺ DƯỚI 18 THÁNG

Phòng khám: Điện thoại:

Địa chỉ: Fax:

Email:

Họ và tên trẻ: Họ tên mẹ (hoặc người giám hộ): Địa chỉ: Điện thoại liên lạc:	Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ Ngày sinh của trẻ: __/__/____ Nơi sinh của trẻ:
Mẹ phát hiện nhiễm HIV ☐ Trước khi mang thai ☐ Lúc có thai tuần ☐ Khi chuyển dạ ☐ Không có thông tin ☐ Không có thông tin ☐ Chưa ☐ Có ☐ <i>Khi mang thai..... tuần</i> ☐ <i>Khi chuyển dạ</i> ☐ <i>Sau khi sinh</i> ☐ <i>Phác đồ dự phòng của mẹ:</i>	Mẹ đã được điều trị ARV ☐ Trước khi mang thai ☐ Lúc có thai tuần ☐ Khi chuyển dạ ☐ Không có thông tin ☐ Không có thông tin ☐ Chưa ☐ Có ☐ <i>Khi mang thai..... tuần</i> ☐ <i>Khi chuyển dạ</i> ☐ <i>Sau khi sinh</i> ☐ <i>Phác đồ dự phòng của mẹ:</i>
Phương pháp nuôi dưỡng trẻ đến khi XN ☐ Chưa bao giờ bú mẹ ☐ Không có thông tin ☐ Không	Trẻ được dự phòng ARV ngay sau sinh ☐ Chưa bao giờ bú mẹ ☐ Không có thông tin ☐ Không

☐ Hiện đang bú mẹ ☐ Đã dừng bú mẹ trên 6 tuần ☐ Đã dừng bú mẹ dưới 6 tuần ☐ Không có thông tin	☐ Có, phác đồ..... Thời gian dự phòng từ.....đến..... ...
Trẻ có triệu chứng nghi ngờ nhiễm HIV ☐ Có ☐ Không	Kết quả xét nghiệm sàng lọc kháng thể kháng HIV ☐ Chưa xét nghiệm ☐ Dương tính ☐ Âm tính ☐ Không xác định

Chỉ định xét nghiệm chẩn đoán nhiễm HIV

☐ Lần một Ngày: _ _ / _ _ / _ _ _ Giờ lấy máu: _ _ : _ _ _	☐ Lần hai Ngày: _ _ / _ _ / _ _ _ Giờ lấy máu: _ _ : _ _ _ _ : _ _ Kết quả PCR lần 1: ☐ Âm tính ☐ Dương tính ☐ Khác ghi rõ	☐ Khác Ngày: _ _ / _ _ / _ _ _ Giờ lấy máu: _ _ : _ _	Cán bộ lấy mẫu (Kí, họ tên) Bác sỹ chỉ định (Kí, họ tên)
--	--	--	---

Thời gian nhận kết quả XN PCR: Ngày _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Phòng xét nghiệm HIV

Thời gian nhận mẫu: Giờ: ____:____ Ngày ____/____/____ Mã số người bệnh: ____/____ Tình trạng mẫu: ☐ Tốt ☐ Không tốt, giải thích:..... Cán bộ nhận mẫu:..... ...	Trả lời kết quả xét nghiệm: Kỹ thuật thực hiện:..... Kết quả xét nghiệm:.....
---	--

Ngàytháng.....năm.....

Cán bộ thực hiện xét nghiệm

Ngàytháng.....năm.....

Phụ trách khoa/phòng xét nghiệm