

Ad 8a / - w zależności od powodu badania wpisuje się
 01 - badanie diagnostyczne w kierunku AIDS
 02 - kandydat na krwiodawcę
 03 - chęć poznania swego stanu serologicznego
 04 - obawa przed zakażeniem
 05 - wyjazd za granicę
 06 - ekspozycja pracownika medycznego na HIV
 07 - kontakt z osobą zakażoną
 08 - hospitalizowanym pacjentom (z wyjątkiem badań diagnostycznych w kierunku AIDS)
 09 - inne powody
 10 - brak informacji

Ad 8b/ - jeśli można badanego zaliczyć do więcej niż jednej kategorii w miejscu 8a podaje się cyfrę odpowiadającą najważniejszej przyczynie badania. Drugi powód wpisuje się w miejscu 8b.

Ad 9a/ - w zależności od grupy ryzykownych zachowań wpisuje się:
 01 - homoseksualista
 02 - stosujący dożylne narkotyki
 03 - osoba trudniąca się prostytucją
 04 - biorca krwi i preparatów krwiopochodnych (poza chorymi na hemofilie)
 05 - biorca nasienia
 06 - biorca tkanek
 07 - biorca narządów
 08 - chorzy na hemofilie
 09 - ryzykowne kontakty heteroseksualne
 10 - biseksualista
 11 - dziecko urodzone przez matkę żyjącą z HIV
 12 - podejrzenie zakażenia
 13 - inne
 14 - brak danych (pacjent nie chce podać)

Ad 9b i 9c/ - jeżeli badanego można zaliczyć do więcej niż jednej kategorii wpisujemy je kolejno w 9b i 9c

Tu odebrać po wypełnieniu pkt. 8 i 9

CZĘŚĆ A

SKIEROWANIE NA BADANIE W KIERUNKU ZAKAŻENIA HIV CZĘŚĆ DLA WSSE PO WPISANIU WYNIKU PRZEZ LABORATORIUM

Punkty 1-9 wypełnia lekarz kierujący na badanie:

1. Pierwsza litera nazwiska * 2. Pierwsza litera imienia *
 lub określone hasło **
3. Data urodzenia ***
DZIEŃ MIESIĄC ROK
4. Płeć M - mężczyzna
 K - kobieta
5. Obywatelstwo P - polskie
 C - cudzoziemiec
6. Województwo stałego pobytu _____
7. Miejsce zamieszkania M - miasto
 W - wieś
 B - bez miejsca zamieszkania
8. Powód badania 8a 8b
9. Grupa ryzykownych zachowań 9a 9b 9c

PIECZĄTKA PLACÓWKI
 OPIEKI ZDROWOTNEJ

DATA SKIEROWANIA

CZYTELNA PIECZĄTKA
 I PODPIS LEKARZA

INFORMACJA DLA LABORATORIUM

1. Gdy wynik testu EIA ujemny - wpisać wynik w części A (na odwrotnej stronie) i B formularza, oddzielić A od B, a następnie:

- a) część B odebrać do lekarza kierującego na badanie
 b) część A przesać do kierownika Działu Epidemiologii WSSE na terenie swojego województwa (można wysłać zbiorczo raz w miesiącu).

2. Gdy wynik testu EIA dodatni - wpisać wynik tylko w części A (na odwrotnej stronie), a następnie cały formularz z surowicą przesać do laboratorium referencyjnego celem wykonania testu potwierdzenia.

Patrz też pkt. 3

3. Wynik badania testu potwierdzającego (dodatni, ujemny) wpisać w część A na odwrotnej stronie i B formularza wraz z podstawą orzeczenia o wyniku, a następnie cały formularz zwrócić do laboratorium, z którego został przysłany. Tam po oddzieleniu części A od B dalsze postępowanie jak w pkt. 1a i 1b.

4. We wszystkich przypadkach wątpliwych dalszy sposób postępowania uzgodnić z lekarzem kierującym.

UWAGA! O dodatnich wynikach testu potwierdzenia laboratorium referencyjne informuje Zakład Epidemiologii PZH!

CZĘŚĆ B

WYNIK BADANIA W KIERUNKU ZAKAŻENIA HIV CZĘŚĆ DLA PACJENTA - ZA POŚREDNICTWEM LEKARZA KIERUJĄCEGO NA BADANIE

Punkty 1-7 wypełnia lekarz kierujący na badanie:

1. Pierwsza litera nazwiska * 2. Pierwsza litera imienia *
 lub określone hasło **
3. Data urodzenia ***
DZIEŃ MIESIĄC ROK
4. Płeć
5. Obywatelstwo
6. Województwo stałego pobytu badanego _____
7. Miejsce zamieszkania M - miasto
 W - wieś
 B - bez miejsca zamieszkania

PIECZĄTKA PLACÓWKI
 KIERUJĄCEJ NA BADANIE

DATA SKIEROWANIA

CZYTELNA PIECZĄTKA
 I PODPIS LEKARZA

WYPELNIŁ LABORATORIUM KOŃCĄCE BADANIE

WYNIK BADANIA I PODSTAWA ORZECZENIA O WYNIKU:

PIECZĄTKA LABORATORIUM

DATA BADANIA

CZYTELNA PIECZĄTKA I PODPIS
 KIEROWNIKA LABORATORIUM

*) **) ***) patrz na odwrotnej stronie

CZĘŚĆ B

* W przypadku gdy pacjent zyczy sobie wynik badania na swoje nazwisko, lekarz (po wypełnieniu pkt. 1-7) wpisuje je poniżej, potwierdzając to swoim podpisem i pieczęcią.

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA

CZYTELNA PIECZĄTKA
PODPIS LEKARZA

UWAGA! Nie jest możliwe wpisanie nazwiska przy badaniu anonimowym na hasło.

** Przykłady hasła w badaniu anonimowym
1) DRZEWO / 75 2) KWIAT / 3

W przypadku, gdy hasłem jest kolejny numer w Punkcie Badani Anonimowych i Bezpłatnych przy dacie urodzenia można wpisać tylko rok urodzenia, zakreślając pozostałe pola.

X	X	X	X	X	X	0
DZIEŃ	MIESIĄC	ROK				

Przykład:

*** Przykład wpisania daty urodzenia: np. urodzony 7 maja 1960 r. wpisać:

0	7	0	5	6	0
DZIEŃ	MIESIĄC	ROK			

UWAGA! Wynik badania przesyła się do lekarza, który skierował na test, w kopercie: ujemny - w pojedynczej, dodatni - w podwójnej z napisem na wewnętrznym "poufne".

CZĘŚĆ A

WYPELNIŁA LABORATORIUM WYKONUJĄCE BADAŃ PRZESIEWOWE

10. TEST IMMUNOENZYMATYCZNY
EIA

11. TEST IMMUNOENZYMATYCZNY
EIA

PIECZĄTKA LABORATORIUM
DATA BADANIA
CZYTELNA PIECZĄTKA I PODPIS
KIEROWNIKA LABORATORIUM

12. WYNIK BADANIA

13a. Western blot

13b. PCR

13c. Inne metody:

14. OBECNOŚĆ PRZECIWCIAŁ PRZECIW ANTYGENOM HIV-1:

p17 p24 p51 p31 p55 p66 gp41 gp120/160

15. OBECNOŚĆ PRZECIWCIAŁ PRZECIW ANTYGENOM gp36 HIV-2

16. UWAGI:

pkt. 13, 14 i 15 - właściwie zaznaczyć kolorem
"STEMPL-DRUK" Inowrocław, ul. Orłowska 34

PIECZĄTKA LABORATORIUM
DATA BADANIA
CZYTELNA PIECZĄTKA I PODPIS
KIEROWNIKA LABORATORIUM