

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ

ΠΡΟΣ: ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ AIDS ΝΟΤΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΚΟΠΟΣ: ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ & ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΠΪΚΟΥ ΦΟΡΤΙΟΥ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ.....

ΤΗΛ/ ΦΑΞ.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΗ (Αρχικά)

ΚΩΔΙΚΟΣ.....

ΦΥΛΟ:

Α

Γ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ.....

ΣΤΑΔΙΟ ΝΟΣΟΥ.....

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΜΕΤΡΗΣΗ (Ημερομηνία).....

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

ΩΡΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ:

Αρ. Πρωτ.:

Α/Α Εργ.