

FORMULARUL PENTRU INVESTIGAREA LA ANTICORPII ANTI-HIV 1/2 (A1)

Denumirea instituției \_\_\_\_\_

Persoana responsabilă pentru testare \_\_\_\_\_  
Numele, prenumele, funcția, semnătura

Denumirea testului \_\_\_\_\_ Producătorul \_\_\_\_\_ Lotul \_\_\_\_\_ Data expirării \_\_\_\_\_

| Data colectării | Nr. Specime nului | Numele, prenumele, patronimicul persoanei testate (Codul beneficiarului) | Sex (m,f) | Data nașterii | Municipiul /raionul | Urban / Rural (u, r) | Codul contingent | Codul contingent suplimentar | Rezultatul testului (A1)* |
|-----------------|-------------------|--|-----------|---------------|---------------------|----------------------|------------------|------------------------------|---------------------------|
| 1               | 2                 | 3  | 4         | 5             | 6                   | 7                    | 8                | 9                            | 10                        |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |
|                 |                   |  |           |               |                     |                      |                  |                              |                           |

\*Se indică pozitiv, negativ sau invalid. În cazul rezultatului invalid, testul se va repeta utilizând aceeași metodă de testare (A1)