

Denumirea instituției _____

**FORMULARUL
SPECIMENELOR CONFIRMATE HIV, PENTRU STOCAREA DE LUNGĂ DURATĂ**

Din laboratorul _____

Nr.	Nr. specimenului	Numele, prenumele, patronimicul	Sex	Data nașterii	Municipiul /raionul	Codul contingentului	Testul de confirmare	Rezultatul testării	Nr specimen în Bank (Nivelul 3)
1	2	3	4	5	6	9	10	11	12
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

Șef de laborator _____