



**ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ)**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΡΧΙΚΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ Η1V ΛΟΙΜΩΞΗΣ

Το δελτίο συμπληρώνεται από τους επαγγελματίες υγείας στο χώρο που γίνεται η αρχική αιμοληψία και αποστέλλεται μαζί με το δείγμα στη δομή υγείας που διεξάγεται ο αρχικός έλεγχος

Αρχικά Ονοματεπώνυμου: / 'Η ΚΩΔΙΚΟΣ:

Ημερομηνία Γέννησης: / /

Εθνικότητα: _____

Φύλο: Άνδρας Γυναίκα Διεμφυλικό άτομο

Διενέργεια ταχείας δοκιμασίας ανίχνευσης (rapid test) ΝΑΙ ΟΧΙ

Ημερομηνία διενέργεια ταχείας δοκιμασίας ανίχνευσης/...../.....

Αποτέλεσμα rapid test Θετικό Αντιδρών Αρνητικό Αντιδρών

Βιολογικό Δείγμα (rapid test) Δίδρωμα στοματικού βλεννογόνου Αίμα

Λόγοι εξέτασης

- Διαγνωστικοί λόγοι (σας το πρότεινε ο γιατρός σας/νοσηλεία, νοσηλευόμενος ασθενής).
- Προγεννητικός έλεγχος.
- Προληπτικός έλεγχος
Νόμιμα εκδιδόμενου ατόμου Κρατούμενου/ης φυλακών/κέντρων υποδοχής
Άλλο, καθορίστε.
- Έλεγχος δότη αίματος, ιστών και οργάνων.
- Απροφύλακτη σεξουαλική επαφή ανδρών με άνδρες (χωρίς χρήση προφυλακτικού ή ρήξη προφυλακτικού).
σε χρονικό διάστημα < των 2 μηνών
σε χρονικό διάστημα > των 2 μηνών
- Απροφύλακτη ετεροφυλοφιλική σεξουαλική επαφή (χωρίς χρήση προφυλακτικού ή ρήξη προφυλακτικού),
σε χρονικό διάστημα < των 2 μηνών
σε χρονικό διάστημα > των 2 μηνών
- Απροφύλακτη σεξουαλική επαφή (χωρίς χρήση προφυλακτικού ή ρήξη προφυλακτικού) με εκδιδόμενα άτομα.
- Κοινή χρήση συριγγών, βελονών και άλλων συνέργων χρήσης ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών.
- Επαγγελματική Έκθεση (τρύπημα με βελόνα, έκθεση βλεννογόνου)

Κλινική:

Όνομα Υπευθύνου:

Τηλ: