ГКУЗ МО «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями»

Адрес: г.Москва, ул.Щепкина 61/2 корп.8, ст.11 тел.: 8(495) 681-38-10, 8(495) 681-37-17 Эл.почта: mz\_centrspid@mosreg.ru

**Направившая лаборатория:**

**ЛПУ направившее сыворотку:**

**Рег.№ СПИД: ФИО:**

**Пол: Дата рождения: Код контингента:**

**Дата забора крови: Дата поступления:**

**Биоматериал:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование теста** | **Дата** | **Серия, Тест система** | **Результат** |
| ИФА | 28-09-2022 | test 0000 01-01-1900 | Пол. |
| ИБ | 28-09-2022 | test 0000 01-01-1900 | Пол. |
| Антиген P24 | 28-09-2022 | test 0000 01-01-1900 | Пол. |
| Антиген P24 | 28-09-2022 | test 0000 01-01-1900 | Пол. |
| ПЦР | 28-09-2022 | test 0000 01-01-1900 | Пол. |
| ИБ ранее | 01-01-1900 | test 0000 01-01-1900 | Пол. |

**ИБ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENV** |  |  | **GAG** |  |  |  | **POL** |  |  | **ВИЧ2** |  | **ВИЧ 0** |
| 160/140 | 120 | 41 | 55/56 | 40 | 24/25/26 | 18 | 68/66 | 52/51 | 34/31 | 105 | 36 |
| + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

**Рекомендовано:**

**Дата выдачи:**

ГКУЗ МО «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями»

Адрес: г.Москва, ул.Щепкина 61/2 корп.8, ст.11 тел.: 8(495) 681-38-10, 8(495) 681-37-17 Эл.почта: mz\_centrspid@mosreg.ru

**Направившая лаборатория:**

**ЛПУ направившее сыворотку:**

**Рег.№ СПИД: ФИО:**

**Пол: Дата рождения: Код контингента:**

**Дата забора крови: Дата поступления:**

**Биоматериал:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование теста** | **Дата** | **Серия, Тест система** | **Результат** |
| ПЦР | 28-09-2022 | test 0000 01-01-1900 | Пол. |
| ИБ ранее | 01-01-1900 | test 0000 01-01-1900 | Пол. |

**Рекомендовано:**

**Дата выдачи:**

ГКУЗ МО «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями»

Адрес: г.Москва, ул.Щепкина 61/2 корп.8, ст.11 тел.: 8(495) 681-38-10, 8(495) 681-37-17 Эл.почта: mz\_centrspid@mosreg.ru

**Направившая лаборатория:**

**ЛПУ направившее сыворотку:**

**Рег.№ СПИД: ФИО:**

**Пол: Дата рождения: Код контингента:**

**Дата забора крови: Дата поступления:**

**Биоматериал:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование теста** | **Дата** | **Серия, Тест система** | **Результат** |
| ИБ ранее | 01-01-1900 | test 0000 01-01-1900 | Пол. |

**Рекомендовано:**

**Дата выдачи:**

ГКУЗ МО «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями»

Адрес: г.Москва, ул.Щепкина 61/2 корп.8, ст.11 тел.: 8(495) 681-38-10, 8(495) 681-37-17 Эл.почта: mz\_centrspid@mosreg.ru

**Направившая лаборатория:**

**ЛПУ направившее сыворотку:**

**Рег.№ СПИД: ФИО:**

**Пол: Дата рождения: Код контингента:**

**Дата забора крови: Дата поступления:**

**Биоматериал:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование теста** | **Дата** | **Серия, Тест система** | **Результат** |
| ИФА | 29-09-2022 | test 0000 01-01-1900 | Пол. |

**Рекомендовано:**

**Дата выдачи:**