

## SOLICITUD DE EXÁMEN PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS PARA VIH

La siguiente solicitud requiere Información previa al usuario sobre el VIH, riesgos y proceso de la muestra, CONSEJERÍA post test y CONSENTIMIENTO INFORMADO QUE DEBE PERMANECER EN LA FICHA DEL PACIENTE.

Inicial primer nombre	Inicial apellido paterno	Inicial apellido materno		FECI	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA)			RUT (últimos tres dígitos)			<b>RUT</b> Dígito Verificad
	M/F			Prueba de	e Identidad no	Genera código	SURVIH		SI	NO	_
	SEXO	PREVIS	ION		CODICO	CLIDVIII		Di	DIJEDA DE	IDENTIDA	
EDAD	(M / F)	PREVIS	ION		CODIGO SURVIH		<b>-</b>	PRUEBA DE IDENTIDAD			
				SI NO		Ide	Identifique con una X o letras según				
				0=0	31	NO	Paciente	Extranjero	<b>correspo</b> o (país de		
				GES				Transexua			
							Paciente '	Transexua	al Femeni	ino	
Ide	ntificación (	del usuario.					Paciente	Pueblo Or	riginario,	cual.	
lomb	re:					RUT:		Nac	cionalida	d:	
stable	ecimiento:			S	ervicio clíni	ico:		Teléfo	ono:		
omic	ilio:						Comur	na:			
							Comur	na:			
	ilio: ıpos de Usu						Comur	na:			
	ıpos de Usu		atorio RE	EM):			Comur				
	ipos de Usu 1° EXAMEN	arios (Oblig	atorio RE	E <b>M):</b> SEMANAS)		PAC		DIÁLISIS			
	1° EXAMEN 2° EXAMEN	arios (Oblig	atorio RE	E <b>M):</b> SEMANAS) SEMANAS)		PAC PER	IENTE EN D	DIÁLISIS N EMP/EN	<b>ЛРАМ</b>		
	1° EXAMEN 2° EXAMEN MUJER EN	arios (Oblig GESTANTE	atorio RE (S	EMANAS)  SEMANAS)  O PARTO.		PAC PER DON	IENTE EN D	DIÁLISIS N EMP/EN ÓRGANOS	ЛРАМ Y/O TEJI	DOS	
	1° EXAMEN 2° EXAMEN MUJER EN CONTROL I	arios (Oblig   GESTANTE   GESTANTE   TRABAJO PF	atorio RE (S REPARTO	EMANAS)  SEMANAS)  O PARTO.  JNDIDAD,		PAC PER DON	SONAS CON NANTE DE C	DIÁLISIS N EMP/EN ÓRGANOS	ЛРАМ Y/O TEJI	DOS	
	1° EXAMEN 2° EXAMEN MUJER EN CONTROL I	arios (Oblig I GESTANTE I GESTANTE TRABAJO PE DE REGULAC GICO O CLIN	atorio RE (S REPARTO	EMANAS)  SEMANAS)  O PARTO.  JNDIDAD,		PAC PER DON EN (	SONAS CON NANTE DE C	DIÁLISIS N EMP/EN ÓRGANOS DE SALUD	ЛРАМ Y/O TEJI SEGÚN C	DOS	
	1° EXAMEN 2° EXAMEN MUJER EN CONTROL I GINECOLÓ POR CONSI	arios (Oblig I GESTANTE I GESTANTE TRABAJO PE DE REGULAC GICO O CLIN	atorio RE (	EMANAS)  SEMANAS)  O PARTO.  JNDIDAD,		PAC PER DON EN C VITA CON	SONAS CON NANTE DE C CONTROL D	DIÁLISIS N EMP/EN ÓRGANOS DE SALUD	ΛΡΑΜ Y/O TEJI SEGÚN C RBILIDAD	DOS	
	1° EXAMEN 2° EXAMEN MUJER EN CONTROL I GINECOLÓ POR CONSI	arios (Oblig GESTANTE GESTANTE TRABAJO PE DE REGULAC GICO O CLIN JLTA ITS	atorio RE (	EMANAS)  SEMANAS)  O PARTO.  JNDIDAD,		PAC PER DON EN C VITA CON PER	SONAS CON NANTE DE C CONTROL D AL	DIÁLISIS N EMP/EN ÓRGANOS DE SALUD E POR MOI	//PAM Y/O TEJI SEGÚN C RBILIDAD POR TBC	DOS	
	1° EXAMEN 2° EXAMEN MUJER EN CONTROL I GINECOLÓ POR CONSI PERSONA E SEXUAL VVS	arios (Oblig GESTANTE GESTANTE TRABAJO PE DE REGULAC GICO O CLIN JLTA ITS	atorio RE (S REPARTO SIÓN FECU MATERIO.	EMANAS)  SEMANAS)  O PARTO.  JNDIDAD,		PAC PER DON EN C VITA CON PER CON	SONAS CON NANTE DE C CONTROL D AL NSULTANTE SONA EN C	DIÁLISIS  N EMP/EN  ÓRGANOS  DE SALUD  OPONTÁNEA	MPAM  Y/O TEJI  SEGÚN C  RBILIDAD  POR TBC	DOS	
	1° EXAMEN 2° EXAMEN MUJER EN CONTROL I GINECOLÓ POR CONSI PERSONA E SEXUAL VVS PAREJA SEI	arios (Oblig I GESTANTE I GESTANTE TRABAJO PE DE REGULAC GICO O CLIN JLTA ITS	atorio RE (S REPARTO CIÓN FECU MATERIO. POR CO	EMANAS)  SEMANAS)  O PARTO.  JNDIDAD,  MERCIO		PAC PER DON EN C VITA CON PER CON	SONAS CON NANTE DE C CONTROL D AL NSULTANTE SONA EN C	DIÁLISIS  N EMP/EN  ÓRGANOS  DE SALUD  ONTROL F	MPAM  Y/O TEJI  SEGÚN C  RBILIDAD  POR TBC  A  POR HEPA	DOS ICLO	
	1° EXAMEN 2° EXAMEN MUJER EN CONTROL I GINECOLÓ POR CONSI PERSONA E SEXUAL VVS PAREJA SEI PAREJA DE	arios (Oblig	ANTE  Atorio RE  CIÓN FECU  MATERIO.	EMANAS)  SEMANAS)  O PARTO.  JNDIDAD,  MERCIO		PAC PER DON EN CON PER CON PER	SONAS CON NANTE DE C CONTROL D AL NSULTANTE SONA EN C NSULTA ESP SONA EN C	DIÁLISIS  N EMP/EN  ÓRGANOS  DE SALUD  ONTROL F  ONTROL F  ONTROL F	MPAM  Y/O TEJI  SEGÚN C  RBILIDAD  POR TBC  A  POR HEPA	DOS ICLO ATITIS B ATITIS C	
	1° EXAMEN 2° EXAMEN MUJER EN CONTROL I GINECOLÓ POR CONSI PERSONA E SEXUAL VVS PAREJA SEI PAREJA DE	arios (Oblig	ANTE  Atorio RE  CIÓN FECU  MATERIO.	EMANAS)  SEMANAS)  O PARTO.  JNDIDAD,  MERCIO		PAC PER DON EN C VITA CON PER CON PER PER PAC	SONAS CON NANTE DE C CONTROL D AL NSULTANTE SONA EN C SONA EN C SONA EN C	DIÁLISIS  N EMP/EM  ÓRGANOS  DE SALUD  ONTROL F  ONTROL F  ONTROL F	MPAM  Y/O TEJI  SEGÚN C  RBILIDAD  POR TBC  A  POR HEPA	DOS ICLO ATITIS B ATITIS C	
<b>Gr</b> u	1° EXAMEN 2° EXAMEN MUJER EN CONTROL E GINECOLÓ POR CONSE PERSONA E SEXUAL VVS PAREJA SEE PAREJA DE PERSONAL CORTOPUN	arios (Oblig	ANTE  ANTE  ANTE  ANTE  ANTE	EMANAS)  DEMANAS)  O PARTO.  JINDIDAD,  MERCIO	ENTE	PAC PER DON EN C VITA CON PER CON PER PER PAC	SONAS CON NANTE DE C CONTROL D AL NSULTANTE SONA EN C SONA EN C SONA EN C	DIÁLISIS  N EMP/EN  ÓRGANOS  DE SALUD  ONTROL F  ONTROL F  ONTROL F  ONTROL F	MPAM  Y/O TEJI  SEGÚN C  RBILIDAD  POR TBC  A  POR HEPA  CCIDENTE	DOS ICLO ATITIS B ATITIS C	