

پرسشنامه آزمایش مولکولی بیماری های عفونی

تاریخ:	شماره پذیرش: ارسالی از:	نام بیمار: سن:	نوع نمونه:
تاریخ و ساعت نمونه گیری در آزمایشگاه رصد:	تاریخ و ساعت نمونه گیری در آزمایشگاه ارسالی:	تاریخ و ساعت ارسال نمونه در آزمایشگاه ارسالی:	

علت درخواست آزمایش:

سابقه احتمالی ابتلا (به چه نحو و چه تاریخی):

اعتیاد
 دریافت خون
 رابطه جنسی یا هر گونه رفتار پر خطر
 Needle Stick
 سایر موارد:

آزمایش های مورد درخواست:

<input type="checkbox"/> HBV <input type="checkbox"/> HBV-Q <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> HCV-Q <input type="checkbox"/> HCV-Genotype	<input type="checkbox"/> Bk <input type="checkbox"/> BK-Q <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> CMV-Q <input type="checkbox"/> TB	<input type="checkbox"/> HPV-Typing <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> HIV-Q <input type="checkbox"/> HSV <input type="checkbox"/> Brucella
<input type="checkbox"/> Other:		

سابقه درمان و نتایج آزمایشات قبلی (تاریخ، مدت و نوع داروهای مصرفی ذکر شود):

HBs Ag: HBs Ab: HBe Ag: HBe Ab: HBc Ab-T HBc Ab-M LFT:	HCV Ab: HCV Riba: HCV PCR: HCV Genotype: LFT:	HIV Ab: HIV P24Ag: HIV Western blot: HIV PCR:	Other:
--	---	--	--------

نوع نمونه مورد نیاز:

- پلاسمای EDTA دار یا سرم، در مورد HIV مایعات بدن نیز قبول است.
- حداقل حجم نمونه: ۱ میلی لیتر
- شرایط نگهداری: HBV & HIV: ۶ روز در دمای یخچال (۸-۲ درجه)، در دمای فریزر (۲۰- و پایینتر) HIV: شش هفته و HBV: شش ماه.
- HCV دو روز در دمای یخچال و شش هفته در دمای فریزر پایدار است.
- نقل و انتقال: در دمای یخچال یا فریزر صورت گیرد.