

IZVJEŠĆE O PROBIRU I UPUĆIVANJU

Mobilna jedinica za probir

Ime i prezime: _____

Datum: _____

Navedena osoba koristila je usluge Mobilne jedinice za probir.

Prije bilo kojeg postupka potpisala je informirani pristanak.

Dobila je informacije o prevenciji. Provedeni testovi i pozitivni rezultati označeni su u tablici.

Test	Test proveden	Pozitivan / reaktivan*
HIV	☐	☐
Hepatitis C (protutijela)	☐	☐
Hepatitis C (virusno opterećenje, RNA)	☐	☐
Hepatitis B	☐	☐
Sifilis (brzi test)	☐	☐
Ostalo: _____	☐	☐

*Pri određivanju virusnog opterećenja HCV-a pozitivan rezultat znači da je otkrivena HCV RNA. Neoznačeno polje ne znači negativan rezultat.

REZULTAT PROBIRA NIJE KONAČAN

Potrebna je liječnička procjena te, prema potrebi, potvrda nalaza.

Napomene / zapažanja:

Upućuje se u nadležnu bolnicu radi procjene i potvrde nalaza.

☐

Ispunjava kriterije za KOMBINIRANU PREVENCIJU
(praćenje u specijaliziranoj jedinici, PrEP, PEP...).

☐

Hepatos

Doverska 29, 21000 Split