УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства здравоохранения

Донецкой Народной Республики

от «28» 07. 2015года №012.1/221

Зарегистрировано в Министерстве

юстиции Донецкой Народной

Республики за регистрационным

№ 370 от 14.08.2015

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения  Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения , в котором заполнена форма | ДНР герб мал (1) | **МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**  Форма первичной учетной документации  **№ 502-4/у**  УТВЕРЖДЕНО  Приказ МЗ ДНР № 012.1/\_\_  От «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

**Журнал регистрации образцов крови, которые направляются для проведения подтверждающих исследований на наличие серологических маркеров ВИЧ**

Начат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Закончен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(цифрами) (цифрами)

Содержание

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Информация о доноре | | | | | Информация о подтверждающих исследованиях | | | |
| Номер п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью), год рождения, домашний адрес | Регистрационный номер и номер марки по системе АВО | Дата и место забора крови | Код | Дата проведения  скрининга | Название тест-системы, номер серии,cut-off , ОП образца | Дата  направления  на  верификацию | Результат верификацион-ных исследований, рекомендации |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |