HIV 1 RESISTENCIA A INHIBIDORES DE INTEGRASA

ESTUDIOS:

HIV I Genotipificacion - Resistencia, HIV 1 Resistencia a inhibidores de integrasa

INDICACIONES:

-Debe concurrir al laboratorio con 8 hs de ayuno.

IMPORTANTE:

-El día del estudio deberá presentar esta planilla completa y firmada por su médico.

INFORMACIÓN A COMPLETAR POR SU MÉDICO:

_____
Nombre del paciente:

_____
Fecha de solicitud :

_____
Fecha y valor de carga viral realizada dentro de los últimos 3 meses:

_____
¿Que drogas antiretrovirales recibe el paciente actualmente?. Indicar duración del tratamiento

_____
¿Que drogas antiretrovirales recibió en el pasado?

_____
¿Posee algún estudio de resistencia previo? ¿Cual? Indicar resultado.

_____
NOTA AL MÉDICO TRATANTE: Se recomienda realizar este estudio sin haber suspendido la medicación antirretroviral. En caso contrario indique si desea que se realice igualmente el estudio. Si___ NO___

_____
FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

CONSIDERACIONES GENERALES

Para garantizar la calidad de sus resultados es importante que informe si se encuentra bajo un tratamiento y/o recibe medicación.
Recuerde que es OBLIGATORIO presentar documento de identidad y credencial de su cobertura médica si corresponde.
Se recomienda realizar los análisis de laboratorio antes de los estudios de imágenes con contraste. De no ser posible, esperar al menos 24 horas.