

CAMPIONE: SANGUE   
LIQUOR   
ALTRO

DATA PRELIEVO \_\_\_\_\_

**RICHIESTA TEST DI GENOTIPIZZAZIONE**

NOME PAZIENTE \_\_\_\_\_ SESSO M  F

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

DIVISIONE \_\_\_\_\_ REPARTO \_\_\_\_\_ DH \_\_\_\_\_ MEDICO CURANTE \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

DATA PRIMA POSITIVITA' \_\_\_\_\_ DATA SIEROCONVERSIONE \_\_\_\_\_ FATTORE DI RISCHIO \_\_\_\_\_

ALTRI TEST GENOTIPICI NO  SI  DATA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

CLASSIFICAZIONE CDC \_\_\_\_\_

LINFOCITI CD4 VALORE ALL'INIZIO TERAPIA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_  
NADIR \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_  
ULTIMO VALORE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

VIREMIA PRE-HAART \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_  
ULTIMO VALORE VIREMIA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

TERAPIE EFFETTUATE:

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ FARMACI \_\_\_\_\_ VIREMIA (Nadir) \_\_\_\_\_ CD4+ \* \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ FARMACI \_\_\_\_\_ VIREMIA (Nadir) \_\_\_\_\_ CD4 + \* \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ FARMACI \_\_\_\_\_ VIREMIA (Nadir) \_\_\_\_\_ CD4 + \* \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ FARMACI \_\_\_\_\_ VIREMIA (Nadir) \_\_\_\_\_ CD4 + \* \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ FARMACI \_\_\_\_\_ VIREMIA (Nadir) \_\_\_\_\_ CD4 + \* \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ FARMACI \_\_\_\_\_ VIREMIA (Nadir) \_\_\_\_\_ CD4 + \* \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ FARMACI \_\_\_\_\_ VIREMIA (Nadir) \_\_\_\_\_ CD4 + \* \_\_\_\_\_

TERAPIA IN CORSO \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_

\* Indicare il numero dei CD4+ piu' elevato in corso di terapia.

Eventuali coinfezioni virali \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

DML MOD. VM RHIV Rev. 1 del 05/02/09