

FORMULAR PËR HIV – RNA
HIV – RNA FORMULAR

	Të dhënat e pacientit	Data from patient
1	Emër:	<i>Name:</i>
2	Mbiemër:	<i>Surname:</i>
3	Seksi:	<i>Gender:</i>
4	Datëlindja: ___/___/_____	<i>Birthday: ___/___/_____</i>
5	Data e marjes së gjakut:	<i>Blood collection date:</i>
6	Mostra e analizuar:	<i>Specimen:</i>

GRUPI KARAKTERIZUES / CHARACTERIZING GROUP

Homoseksual / **Homosexual** Po (Yes) Jo (No)

Biseksual / **Bisexual** Po (Yes) Jo (No)

Heteroseksual/ **Heterosexual** Po (Yes) Jo (No)

Transfuzuar me gjak ose produkte të tij Po (Yes) Jo (No)

(Transfused with blood or its products)

Donator gjaku / **Blood donator** Po (Yes) Jo (No)

Origjina / **Origin**

Afrika / **Africa**

Amerika e Jugut / **South America**

Amerika e Veriut / **North America**

Azia / **Asia**

Europa / **Europe**

Përdorues i narkotikëve endovenoz / **User of intravenous narcotics** Po (Yes) Jo (No)

Partneri ose partnerja / **Partners** Anti HIV positive
 Anti HIV negative
 Nuk e di / **I don't know**

Hemolizë / **Hemolisis** Po (Yes) Jo (No)

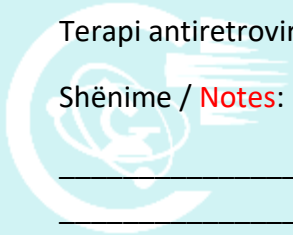
Ekspozim profesional / **Professional exposure** Po (Yes) Jo (No)

Kjo analizë është bërë herë tjeter? / **This test has been done before?** Po (Yes) Jo (No)

Nëse po, sa ka qënë ngarkesa virale HIV – 1 / **If yes, please indicate the viral load HIV-1**

Terapi antiretrovirale / **Antiretroviral Therapy** Po (Yes) Jo (No)

Shënime / **Notes:**



INTERMEDICA
LABORATOR MJEKËSOR