

Richiesta di diagnostica sierologica per
→ ESPOSIZIONE ACCIDENTALE - contatto con LIQUIDO BIOLOGICO
→ PARTORIENTE senza risultato HBs antigene

Data prelievo: _____


Orario prelievo: _____


No. tel. Medico di riferimento: _____

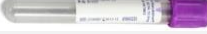
Comunicazione risultato reattivo (positivo)

Osservazioni da trasmettere al laboratorio: _____


ETICHETTA DATI PAZIENTE
No. trattamento (ricovero)


| Contatto con liquido biologico di PAZIENTE SORGENTE NOTO per Collaboratore Vaccinato con titolo anti-HBs post-vaccinazione ≥ 100 UI/L | | | | |
|---|---|-----------------|--------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Prelevare al PAZIENTE SORGENTE 1x provetta tappo viola da 6 mL  | Analisi: | | Eseguito |
| | | HIV test rapido | (no. LAB400 vedi fondo pagina) | entro 2 ore |
| | | HCV anticorpi | (no. LAB400 90253) | in routine |

| Contatto con liquido biologico di PAZIENTE SORGENTE NOTO per Collaboratore Non Vaccinato, "Hypo-responder" o "Non responder" | | | | |
|--|---|-----------------|-------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Prelevare al PAZIENTE SORGENTE 1x provetta tappo viola da 6 mL  | Analisi: | | Eseguito |
| | | HIV test rapido | (no. LAB400 vedi fondo pagina) | entro 2 ore |
| | | HBs antigene | (no. LAB400 90254 SMIC o 10700 OCL) | entro 24 ore |
| | | HCV anticorpi | (no. LAB400 90253) | in routine |


| Dosaggio anticorpi anti-HBs al Collaboratore Vaccinato o parzialmente Vaccinato con titolo anti-HBs post-vaccinazione non noto | | | | |
|---|---|----------|--------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Prelevare al COLLABORATORE 1x provetta tappo viola da 6 mL  | Analisi: | | Eseguito |
| | | Anti-HBs | (no. LAB400 90256) | entro 48 ore* |

* analisi eseguita dal lunedì al sabato: *per urgenze del sabato* avvisare SMIC dell'arrivo del campione. Se il prelievo avviene dopo la partenza dell'ultimo trasporto del sabato, avvisare SMIC telefonicamente e inviare un taxi che deve arrivare a SMIC entro le 16.00.

| Contatto con liquido biologico di ORIGINE SCONOSCIUTA per Collaboratore vaccinato con titolo anti-HBs post-vaccinazione ≥ 100 UI/L | | | | |
|--|---|---------------|--------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Prelevare al COLLABORATORE 1x provetta tappo viola da 6 mL  | Analisi: | | Eseguito |
| | | HIV screening | (no. LAB400 90287) | In routine |
| | | HCV anticorpi | (no. LAB400 90253) | in routine |

| Contatto con liquido biologico di ORIGINE SCONOSCIUTA per Collaboratore Non Vaccinato, "Hypo-responder" o "Non responder" | | | | |
|---|---|---|-----------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Prelevare al COLLABORATORE 1x provetta tappo viola da 6 mL  | Analisi: | | Eseguito |
| | | HIV screening HBs antigene anti-HBc Ig anti-HBs HCV anticorpi | Batteria LAB400 90250 | In routine |

No. LAB400 per HIV test rapido: 10716 OCL 20231 OSG 30239 OBV 40231 ODL 50231 ITA 60231 FAI 70231 ACQ

| Partoriente senza risultato HBs antigene al momento del parto | | | | |
|---|---|--------------|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Prelevare alla MADRE 1x provetta tappo viola da 6 mL  | Analisi: | | Eseguito |
| | | HBs antigene | (no. LAB400 90254 SMIC o OCL 10700) | entro 6 ore dal parto |