

# [DAN.0024] Резултат исследования на ВИЧ (СПИД-центр СК)

**ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»**  
355029, Ставропольский край, Ставрополь г., Ленина ул, д. 434  
Тел: 8(8652)94-52-99 эл.почта: staid@bk.ru

**Результат исследования** Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови

ФИО: Тестов Тест Тестович  
Пол: Муж. Имя, месяц, год рожд.: 01.01.2000  
Гражданство: Россия Паспорт: 07 19 №605405  
Адрес места жительства: Ставрополь  
Адрес проживания: Ставрополь  
Код контингента:  
Дата взятия биоматериала: 26.10.2023 15:02:30  
Направил: Администратор (Медицина ИТ)  
Биоматериал: Сыворотка крови  
Дата поступления биоматериала:

**Результат исследования** Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови

Наименование тест-системы: НО5-1 Набор реагентов для одновременного и раздельного иммуноферментного выявления антител к вирусу иммунодефицита человека и антигена р24 ВЧ-1 «Панител ВЧ-АГ/АТ» по ТУ 8398-003-69860259-2011 Российская Федерация 2 333-00  
Серия:  
Срок годности:  
Дата выполнения исследования: 27.10.2023 13:17:40

Показатель	результат	Едизмерения	ОП критическая	Нормативное значение
Антитела ВИЧ 1/2 и Антиген р24 ВИЧ1	Положительный	ОП	100	Отрицательный

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Положительный  
Примечание: прим

Должность мед. работника: Администратор  
ФИО проводившего исследование: Администратор (Медицина ИТ)

**Результат ИФА ( Антиген р24 ВИЧ1)**

Наименование тест-системы: Пакеты ПЭ для медицинских отходов 500\*600 мм (класса Б желтый) 2-20  
Серия:  
Срок годности:  
Дата выполнения исследования: 26.10.2023 15:13:01

Показатель	результат	Едизмерения	% нейтрализации	ОП критическая	Нормативное значение
Антигена ВИЧ 1/2 Антиген р24 ВИЧ1 (Подтверждающий)	АГ р24 ВИЧ 1 обнаружен	ОП	10		Отрицательный

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: АГ р24 ВИЧ обнаружен  
Примечание: прим подт

Должность мед. работника: Врач-невролог  
ФИО проводившего исследование: Алиева Жанна Алиевна

**Результат арбитражного исследования: Положительный**

Примечание: Все плохо

В поле 9 тянется дата записи в журнале взятия биоматериала, а если её нет, то дата взятия из результата

Пациент: Тестов Тест Тестович (23 года)

**Основные данные**

И.О.: Тестов Тест Тестович  
Пол: Муж. Имя: Тестов Тест Тестович Тест  
Дата рождения: 01.01.2000 (23 года) Место рождения: Ставрополь  
Док. удост. личность: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 07 19, №: 605405, 01.02.2020

**Контактные данные**

Адрес рег.: Ставрополь  
Адрес факт.: Ставрополь  
Телефон сот./дом.: / Участок:  
Отказ тел.

оп. сведения: Эл. почта: Статус: Неработающий; (F7)

н. № амб. : Закрыт: Вышел пацие

онфликтный (особый): Нахождение карты: Каитова Оксана Анзоровна(Амбулатор...

Документ удостоверяющий личность

Тип: ПАСПОРТ РОССИИ  
Серия: 07 19 Номер: 605405 от: 01.02.2020  
Выдан: Код подразделения: 260-035  
Дата добавления: 07.09.2023  
Гражд.: Россия

Очистить Сохранить и закрыть (F6) Закрыть

Документ: Талон на прием №3748 от 19.10.2023 (Тестов Тест Тестович)

История Подпись: Корчагина Е. В. Автор: Корчагина

номер: 3748 от 19.10.2023 15:4 Вид карты: Амбулаторно

вид: Посещение по заболеванию

Куда направляется пациент:

Отделение: Амбулаторно-поликлиническое от... Должность: Врач

Врач: Врач: К

ага: 1. Посещение в связи с заболеванием врача-невролога

на: 19.10.2023 с: 08:15 по 08:30

пнт: Тестов Тест Тестович

ставитель пациента:

Др: 01.01.2000 (23 года)  
Ставрополь  
Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 07 19, №: 605405, 01.02.

он: Ставропольский край. Полис: ДМС, № 12312

ал: Ставропольский филиал ГБУЗ. Случай: Амбул. случай

ионе | Дополнительные сведения из ССМП | Дополнительно | Дополни

д пациента: 00:00 Зашел пациент: 00:00 Вышел пацие

ечение врача:

иник: ... Q X Уч

вление:

ИНГЕНТ: ... Q X

Документ: Направление на исследование №4259 от 26.10.2023

История Подпись: Администратор Автор: Администратор Штрих-код

**ТЕСТОВ ТЕСТ ТЕСТОВИЧ, 01.01.2000, 23 года; Амбул. случай №4393 (19.10.2023); Платные услуги Ставрополь**

номер: 4259 Лаборатория: Клинико - диаг  
От: 26.10.2023 15:02:1 на 26.10.2023 8:00:00 Выбрать дату Цель исследования: Не выбрано  
Направил: Администратор (Медицина ИТ) Биоматериал: Сыворотка кро

Документ: Результат исследований №3562 от 26.10.2023

История Изменения результатов Подпись: Администратор Автор:

**ТЕСТОВ ТЕСТ ТЕСТОВИЧ, 01.01.2000, 23 года; Амбул. случай №4393 (19.10.2023) Ставрополь**

номер: 3562 от 26.10.2023 15:02:3 Направление: Направле  
Биоматериал: Сыворотка крови Выполнил: Админист  
Дата выполнения исследования: 27.10.2023 14:21:3 Результат из другой о  
Дата окончания исследования: 26.10.2023 15:08:1

Код МКБ: Z01.7. Лабораторное обследование Диагн  
Анализ: Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунод

Необходимые исследования: Дополнительно Услуги

Лаборатория: Клинико - диагностическая лаборатория Отд  
Вид оплаты: Платные услуги

Биоматериал: Дата, время взятия биоматериала: 26.10.2023 15:02:30  
Взял биоматериал: Дата, время доставки биоматериала: 27.10.2023 15:21:32  
Дата регистрации биоматериала: Выполнил регистрацию:

Свод результатов исследований №330 от 26.10.2023

---

Revision #1

Created 15 November 2023 12:43:21

Updated 15 November 2023 12:48:03

1 3