



SOLICITUD DE EXÁMENES DE SEROLOGÍA

Antecedentes del paciente (examen de VIH requiere consentimiento informado, completar con letra legible):

Nombres*: []

Primer apellido*: []

Segundo apellido*: []

R.U.N.*: [] - [] Ficha (DAU): []

F. de nacimiento [] Edad: [] Sexo: H: [] M: []

Nacionalidad: []

Servicio: [] Nº cama: []

Calle: []

Nº calle: [] Block/Depto: [] Comuna: []

Teléfono fijo: [] - [] Teléfono móvil: [] - []

Código VIH: [] - [] - [] - []

Datos clínicos

Diagnóstico: []

Sospecha de VIH: [] Procuramiento de órganos: [] Otro: []

Fundamento: Necesidad de diálisis: [] Sospecha de Hepatitis: [] _____

EXÁMENES

VIH: []

Hepatitis C: []

HTLV I-II: []

Hepatitis B: []

Sífilis: []

Enf. De Chagas: []

Nombre médico: _____ RUN: _____ Firma: _____

Recepción Banco de Sangre: Fecha: ___ / ___ / 20___ Hora: ___ : ___

Obs: _____

Registro datos en
SUR VIH: [] [] []
Iniciales nombre

T.M. resultado
SUR VIH: [] [] []
Iniciales nombre

Funcionario
retira resultado:
[] [] []
Iniciales nombre

Instrucciones para completar la solicitud:

El médico debe completar todos los campos disponibles con letra clara imprenta.

Examen de VIH debe hacerse con *consentimiento informado* (será requisito para procesar el examen). [Rotulado de muestra para VIH \(opciones de rotulación\)](#)

Posterior a la consejería y el consentimiento, se realiza la toma de muestra de sangre (6 ml en tubo EDTA). La muestra debe venir acompañada por la solicitud del examen y debe estar codificada según la normativa ministerial:

1. Código del examen debe ser elaborado con la inicial del primer nombre y dos apellidos, fecha de nacimiento (dd/mm/aa), tres últimos dígitos del RUN y dígito verificador de nacimiento con guion. (**ejemplo: ARU 020992123-4**).
2. Si el paciente posee un apellido compuesto, debe construirse el código con la primera letra del nombre y la primera letra del apellido compuesto, fecha de nacimiento (dd/mm/aa), tres últimos dígitos del RUN y dígito verificador de nacimiento con guion. (**ejemplo: Andrés Del Campo Fuente. ADF020992 123-4**).
3. Si el paciente no tiene segundo apellido debe construirse el código con la primera letra del nombre y del apellido. En el espacio correspondiente a la inicial del segundo apellido se completará con el signo # (**ejemplo: AR# 020992 123-4**).
4. Si la persona no dispone de RUT, el código se construye con la inicial del nombre y dos apellidos, fecha de nacimiento y en los espacios que corresponden al RUT se completa con ABC-D (**ejemplo: ARU 020992 ABC-D**).
5. Si el paciente solo dispone de NIP (número identificatorio personal) o RUT provisorio, no debe considerarse en el código, solo el nombre, apellidos y fecha de nacimiento (**ejemplo: ARU 020995 ABC-D**).
6. Si el paciente ingresa como N.N, el tubo debe codificarse con N.N y número de identificación HUAP.

NOTAS: Si el clínico solicita el examen HTLV, CHAGAS, HBsAg, VHC o SIFILIS, sin solicitar el examen de VIH, no es necesario generar la codificación de la muestra de orden de examen. (la codificación de la muestra y orden solo aplica cuando se solicite y el examen de VIH)