



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

г. Томск

№ 236

17.04.2014

Об организации работы лечебно-профилактических учреждений Томской области по обследованию населения Томской области на наличие ВИЧ-инфекции

В целях совершенствования работы лечебно-профилактических учреждений Томской области по обследованию населения Томской области на ВИЧ-инфекцию, а также во исполнение требований СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», МР 3.1.5.0076/1-13 «До- и послетестовое консультирование как профилактика передачи ВИЧ», МР 3.1.0087-14 «Профилактика заражения ВИЧ», инструкции МЗ РФ по составлению отчета о результатах исследований крови на антитела к ВИЧ от 07.12.1999 №03-23/5-22:

1. Утвердить перечень контингентов, подлежащих обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию и рекомендуемых для добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и их коды при заполнении направления на исследование согласно приложению 1 к настоящему распоряжению.
2. Утвердить форму направления на исследование крови на наличие антител к ВИЧ согласно приложению 2 к настоящему распоряжению.
3. Утвердить правила взятия и доставки в лабораторию проб крови для исследования на наличие антител к ВИЧ согласно приложению 3 к настоящему распоряжению.
4. Утвердить форму информированного согласия на проведение добровольного обследования на антитела к ВИЧ согласно приложению 4 к настоящему распоряжению.
5. Утвердить форму информирования об обнаружении антител к ВИЧ согласно приложению 5 к настоящему распоряжению.
6. Главным врачам ОГБУЗ, ОГАУЗ г. Томска и Томской области обеспечить:
  - 1) проведение обследования на ВИЧ-инфекцию подлежащих контингентов с обязательным до и после тестовым консультированием и заполнением формы информированного согласия на обследование, срок - постоянно;
  - 2) соблюдение правил взятия, доставки на исследование проб крови, заполнения направлений, информированного согласия на обследование, срок - постоянно;
  - 3) информирование лиц с положительным результатом исследования на антитела к ВИЧ о результатах анализа и направление их к врачу инфекционисту учреждения или в ОГБУЗ «Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями», срок - постоянно;
  - 4) выяснение, в случае необходимости, эпидемиологического анамнеза заболевания, срок - постоянно.

7. Рекомендовать руководителям лечебно-профилактических учреждений Томской области иных форм собственности:
- 1) проводить обследование на ВИЧ-инфекцию подлежащих контингентов с обязательным до и после тестовым консультированием и заполнением формы информированного согласия на обследование, срок - постоянно;
  - 2) соблюдать правила взятия, доставки на исследование проб крови, заполнения направлений, информированного согласия на обследование, срок - постоянно;
  - 3) информировать лиц с положительным результатом исследования на антитела к ВИЧ о результатах анализа и направлять их к врачу инфекционисту учреждения или в ОГБУЗ «Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями», срок - постоянно;
  - 4) выяснять, в случае необходимости, эпидемиологический анамнез заболевания, срок - постоянно.
8. Контроль за исполнением данного распоряжения возложить на заместителя начальника департамента здравоохранения по медицинским вопросам Т.В.Домнич.

Начальник департамента



О.С.Кобякова

**Перечень контингентов, подлежащие обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию и рекомендуемых для добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и их коды при заполнении направления на исследование**

Контингенты	Код	Кратность обследования
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом «наркомания», потребители инъекционных наркотиков (ПИН)	102	При обращении за медицинской помощью, в последующем - 1 раз в 6 месяцев
Мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ)	103	При обращении за медицинской помощью
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом заболеваний, передающихся половым путем	104	При постановке диагноза и через 6 месяцев
Доноры крови, плазмы крови, спермы и других биологических жидкостей, тканей и органов, а также беременные в случае забора абортной и плацентарной крови для производства биологических препаратов	108	При каждом взятии донорского материала
Беременные	109	При постановке на учет по беременности, а также на сроке гестации 28–30 недель
Беременные, не обследованные до родов или обследованные только до 28-й недели беременности	109	При обращении в медицинские учреждения, при поступлении на роды экспресс-методом с дальнейшим подтверждением стандартным методом (ИФА)
Беременные, имеющие ВИЧ-инфицированных половых партнеров или употребляющих психоактивные вещества	109	При постановке на учет, затем через каждые 3 месяца, а также при поступлении на роды экспресс-методом с дальнейшим стандартным подтверждением, независимо от количества

		исследований во время беременности
Мужья, половые партнеры всех женщин, поставленных на учет по беременности	109/ 118	Однократно при постановке беременной на учет
Лица, находящиеся в местах лишения свободы	112	При поступлении в места лишения свободы, в последующем в соответствии с клиническими и эпидемиологическими показаниями
Больные с одним из следующих клинических проявлений: <ul style="list-style-type: none"> <li>• лихорадка более 1 месяца,</li> <li>• увеличение лимфоузлов двух и более групп свыше 1 месяца,</li> <li>• диарея, длящаяся более 1 месяца, необъяснимая потеря массы тела на 10 и более процентов</li> </ul>	1 113	При выявлении клинических проявлений
Больные с затяжными, рецидивирующими и возвратными пневмониями или пневмониями, не поддающимися обычной терапии	1 113	При постановке диагноза
Больные с затяжными и рецидивирующими гнойно-бактериальными или паразитарными заболеваниями, сепсисом.		
Больные с подострым энцефалитом и слабоумием у ранее здоровых лиц.		
Больные с ворсистой лейкоплакией языка		
Больные с хроническими и рецидивирующими бактериальными, грибковыми и вирусными заболеваниями кожи и слизистых, в.т.ч. с рецидивирующей пиодермией		
Женщины с хроническими воспалительными заболеваниями женской репродуктивной системы неясной этиологии		
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом острого гепатита В или гепатита С	113	При постановке диагноза и через 6 и 12 месяцев
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом хронического гепатита В или гепатита С, а так же лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесенного гепатита В или С	113	При постановке диагноза
Саркомы Капоши	1 113	При постановке диагноза
Лимфомы мозга		
Т-клеточного лейкоза		

Легочного и внелегочного туберкулеза		
Заболевания, обусловленного цитомегаловирусом		
Генерализованной или хронической формы инфекции, обусловленной вирусом простого герпеса,		
Рецидивирующего опоясывающего лишая у лиц моложе 60 лет		
Инфекционного мононуклеоза (у лиц старше 13 лет)	113	При постановке диагноза через 3 месяца после начала заболевания
Пневмоцистоза (пневмонии)		
Токсоплазмоза с поражением центральной нервной системы.		
Криптококкоза (внелегочного)		
Криптоспориоза		
Изоспороза		
Гистоплазмоза		
Стронгилоидоза		
Кандидоза пищевода, бронхов, трахеи или легких		
Глубоких микозов		
Атипичных микобактериозов		
Прогрессирующей многоочаговой лейкоэнцефалопатии		
Анемии различного генеза	113	При постановке диагноза
Рак шейки матки (инвазивный)		
Кокцидиомикоза (диссеминированного или внелегочного);		
Лимфома Беркитта		
Иммунобластная лимфома		
Сальмонеллезные (не тифоидные) септицемии возвратные		
Бактериальных инфекций (множественных или возвратных) у ребенка в возрасте до 13 лет		
Интерстициальной лимфоидной пневмонии у ребенка в возрасте до 13 лет		
Онкологических заболеваний у ребенка в возрасте до 13 лет		
Дети до 13 лет со следующими клиническими проявлениями: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Длительная необъяснимая гепато (сплено) мегалия</li> <li>• Персистирующий/рецидивирующий необъяснимый паротит</li> <li>• Резкая задержка психомоторного и физического развития</li> <li>• Нейтропения <math>&lt; 0,5 \times 10^9/\text{л}</math></li> <li>• Тромбоцитопения <math>&lt; 50 \times 10^9/\text{л}</math></li> </ul>	113	При выявлении клинических проявлений
Умершие, в случае выявления		

патологоанатомических изменений, указывающих на СПИД; лица, у которых на вскрытии было обнаружено генерализованное увеличение лимфоузлов, туберкулез; наркопотребители; умершие в результате передозировки наркотиков, сепсиса, суицида	113	При вскрытии трупа
Медицинский персонал центров по профилактике и борьбе со СПИДом, учреждений здравоохранения, специализированных отделений и структурных подразделений учреждений здравоохранения, занятые непосредственным обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, а также проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы с лицами, инфицированными ВИЧ, имеющие с ними непосредственный контакт	115	При поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах
Медицинский персонал лабораторий, осуществляющих исследования на ВИЧ-инфекцию, исследование крови, биологических материалов, полученных от лиц, инфицированных ВИЧ		
Работники научно-исследовательских учреждений, предприятий по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов и других организаций, работа которых связана с материалами, содержащими ВИЧ		
Медицинские работники акушерских стационаров и отделений	118	При поступлении на работу и в дальнейшем 2 раза в год
Медицинские работники в стационарах (отделениях) хирургического профиля	118	При поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год
Лица, проходящие военную службу и поступающие в военные учебные заведения и на военную службу по призыву и контракту, при призыве на срочную военную службу	118	При поступлении на службу по контракту, при поступлении в военные ВУЗы министерств и ведомств, устанавливающих ограничения для приёма на службу лиц с ВИЧ-инфекцией
Лица, обследуемые при плановой госпитализации в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	118	При обращении
Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг, проституцией (КСР)	118	При обращении за медицинской помощью
Обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования)	118	При обращении с целью обследования

Выявленные контактные лица при проведении эпидемиологического расследования (контакт с ВИЧ-позитивным, при котором имелся риск заражения ВИЧ)	120	При выявлении лица, имевшего с ВИЧ-инфицированным контакт, в результате которого могло произойти заражение ВИЧ, через 3, 6, 12 месяцев после последнего контакта
Участники аварийной ситуации: потенциальный источник ВИЧ-инфекции и контактировавшее лицо (обследуются с целью профилактики профессионального заражения)	120	При возникновении на рабочем месте аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей на кожу и слизистые и через 3, 6, 12 мес. после аварии
Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями и матерями, не обследованными на ВИЧ-инфекцию во время беременности и родов	124	Исследование на антитела к ВИЧ методом ИФА: при рождении, в 9, 12 и 18 месяцев. Исследование на ДНК ВИЧ или РНК ВИЧ: при рождении (при наличии признаков внутриутробного инфицирования) или в возрасте 1-2 месяца. Повторное исследование – в зависимости от полученного результата: <ul style="list-style-type: none"> <li>• при первом положительном результате – как можно раньше.</li> <li>• при первом отрицательном результате – в возрасте 4-6 месяцев.</li> </ul>
Обследованные анонимно	127	При обращении с целью обследования
Иностранцы граждане и лица без гражданства	200	При обращении за получением разрешения на гражданство или видом на жительство, или разрешением на работу в Российской Федерации, при въезде на территорию Российской Федерации на срок более 3-х месяцев

\* Вышеуказанные контингенты проходят освидетельствование на наличие антител к ВИЧ добровольно с обязательным до- и послетестовым консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и при наличии информированного согласия

### Направление на исследование крови на наличие антител к ВИЧ

Наименование ЛПУ \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

№	ФИО (полностью)	Пол	Дата рождения (число, месяц, год)	Адрес прописки, проживания, телефон	Гражда нство	Код обследо вания	Дата взятия пробы крови

Должность, ФИО и подпись лица, направившего пробу крови. Дата заполнения направления.

#### Правила заполнения направления на исследование крови на наличие антител к ВИЧ

1. Направление заполняется и предоставляется в лабораторию в двух экземплярах (один экземпляр затем вернется в ЛПУ).
2. Фамилия, имя отчество пишется полностью.
3. Дата рождения указывается полностью: число, месяц, год.
4. В графе "домашний адрес" при несовпадении адреса по прописке с фактическим местом жительства указываются 2 адреса: по месту регистрации и фактический. Зачеркивания, внесение изменений, поправок в направления категорически запрещаются.
5. Обязательно указывается код обследования.
6. Код 118 (прочие) сопровождается расшифровкой (см. приложение 1).
7. Код 127 (обследованные анонимно) дополняется шифрами контингента: наркоманы, больные ИППП и т.д.
8. Направление заполняется и подписывается ответственным лицом, направляющим кровь на анализ с указанием должности, фамилии (полностью) и подписи.
9. Направления помещают в полиэтиленовый пакет и доставляют в лабораторию вместе с образцами крови.

к распоряжению Департамента здравоохранения

Томской области

от «17» 04 2014 № 236

**Правила взятия и доставки в лабораторию проб крови для исследования на наличие антител к ВИЧ**

1. Взятие крови на ВИЧ-инфекцию в процедурном кабинете лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) проводит подготовленный медицинский персонал, прошедший инструктаж (вводный - при приеме на работу и периодический - ежегодно) по мерам инфекционной безопасности (под роспись в журнале).
2. Медицинский работник, который оформляет направление для взятия крови на ВИЧ, и специалист, который производит взятие крови, сверяют документы, удостоверяющие личность, с медицинской документацией и личностью пациента (за исключением случаев анонимного освидетельствования, код 127).
3. Взятие крови для иммуноферментного анализа (ИФА) на наличие антител к ВИЧ специальной подготовки не требует. Рекомендуется, по возможности, за 1-2 дня до обследования ограничить употребление жирной пищи, лекарственных препаратов.
4. Взятие крови производится из локтевой вены в вакутейнеры с активаторами свертывания крови в количестве 5 мл. Полученный материал может храниться в холодильнике при температуре +4 +8 С° до 2-х суток перед доставкой в лабораторию.
5. Не допускается направлять на исследование гемолизированную или проросшую кровь либо пробу с недостаточным для исследования количеством крови.
6. На вакутейнере с кровью карандашом по стеклу указывается номер (номер на вакутейнере должен соответствовать номеру указанному в направлении) и фамилия пациента. Не рекомендуется для этой цели использовать лейкопластырь. Не допускается зачеркивать либо исправлять маркировку на пробирке.
7. Не допускается перенос крови из одной пробирки в другую или в эппендорф.
8. Не допускается использование вакутейнеров с кровью для исследования на ВИЧ для других исследований.
9. Вакутейнеры помещают в штативы. Для дальнейшей транспортировки штативы с вакутейнерами помещают в плотно закрывающийся контейнер, легко поддающийся дезинфекции.
10. При доставке проб крови без нарушений тара может быть возвращена без обработки. В случае разлива либо разбрызгивания крови внутри контейнера проводится немедленная его обработка непосредственно в лаборатории, такой контейнер не возвращается в ЛПУ в день доставки. Штативы возвращают только после обработки (дезинфекции), которая проводится в лаборатории.
11. Кровь в лабораторию доставляет персонал лечебно-профилактического учреждения, прошедший инструктаж по мерам инфекционной безопасности, назначенный приказом по учреждению (под роспись).

### **Информированное согласие на проведение обследования на антитела к ВИЧ**

- ВИЧ-инфекция – инфекционное хроническое заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), характеризующееся специфическим поражением иммунной системы, приводящим к медленному ее разрушению вплоть до формирования синдрома приобретенного иммунного дефицита (СПИД).
  - ВИЧ-инфекция передается только тремя путями:
    - при сексуальных контактах без презерватива;
    - через кровь при медицинских или немедицинских процедурах при совместном использовании несколькими людьми одного инструментария для употребления наркотиков (любого предмета или приспособления, на который попадает кровь); возможно заражение при применении готовых растворов наркотиков, в который могли занести ВИЧ раньше.
    - от инфицированной ВИЧ матери к ребенку во время беременности, родов и при грудном вскармливании.
  - Заражение ВИЧ при бытовых контактах: при рукопожатиях, пользовании общей посудой, предметами быта, бассейном, туалетом, транспортом, совместном приеме пищи, а также при укусах насекомых не происходит.
  - Как избежать заражения ВИЧ. Необходимо иметь только одного верного, не инфицированного ВИЧ полового партнера или всегда пользоваться презервативами. Не употреблять наркотики. Для предотвращения заражения через кровь необходимо избегать контакта с любыми инструментами и материалами, на которые могла попасть кровь другого человека. ВИЧ-инфицированная беременная женщина может защитить своего ребенка от заражения ВИЧ, принимая специальные лекарства во время беременности и отказавшись от грудного вскармливания.
  - С какой целью проводится обследование на антитела к ВИЧ. Своевременное установление диагноза ВИЧ-инфекции на основании обнаружения антител позволяет вовремя начать необходимое лечение и принять другие меры к уменьшению негативных последствий заражения ВИЧ, например, предотвратить передачу ВИЧ близким людям.
  - Консультирование перед проведением обследования (дотестовое консультирование) на антитела к ВИЧ должно быть предоставлено всем желающим, чтобы человек перед обследованием мог обсудить со специалистом все аспекты этого тестирования, включая его возможные последствия.
  - Исследование крови на наличие антител к ВИЧ. Свидетельством того, что человек инфицирован ВИЧ является обнаружение в его крови антител к ВИЧ. Для проведения этого исследования из локтевой вены пациента берется 5-10 мл. крови, которая подвергается дальнейшему исследованию в медицинских учреждениях, имеющих лицензию на такую деятельность.
- Результаты обследования крови на антитела к ВИЧ могут быть положительными (антитела к ВИЧ обнаружены), отрицательными (антитела к ВИЧ не обнаружены, результаты «негативные») или неопределенными.
- При обнаружении антител к ВИЧ, человек, у которого они выявлены, считается «ВИЧ-положительным» или «ВИЧ-позитивным» и от него может произойти заражение

другого лица. Обнаружение антител к ВИЧ накладывает на человека определенные обязательства по предупреждению возможного заражения других лиц.

В случае «неопределенных» (сомнительных) результатов обследования, обследуемому назначаются повторные обследования крови на антитела к ВИЧ. Человек с неопределенными результатами обследования так же должен принимать меры предосторожности, чтобы не допустить заражения других лиц.

Если антитела к ВИЧ не обнаружены, то вероятно, человек не инфицирован ВИЧ. Однако существует периода «серонегативного окна» (промежуток времени между заражением ВИЧ и появлением антител к ВИЧ который обычно составляет до 3 месяцев, но может быть и дольше). В течение этого периода человек уже заражен и может заразить других, но при исследовании крови антитела к ВИЧ не обнаруживаются. Поэтому, если имелся риск заражения ВИЧ в течение менее 3 мес. до проведения обследования на ВИЧ, обследование рекомендуется повторить через 3 и 6 месяцев.

- В случае обнаружения антител к ВИЧ, ВИЧ-позитивный, должен быть проинформирован о результатах исследования, ему должно быть предложено пройти дополнительные клиническое, лабораторное и эпидемиологическое обследования для установления окончательного диагноза ВИЧ-инфекции, стадии заболевания и назначения соответствующего лечения.

- Все необходимые исследования, связанные с диагностикой ВИЧ-инфекции и ее лечением для граждан Российской Федерации осуществляются бесплатно.

- Исследование на антитела к ВИЧ может проводиться анонимно (когда обследуемый не называет своего подлинного имени и результат обследуемый может узнать по коду), или конфиденциально, когда обследуемый сообщает медицинским работникам данные, которые позволяют его идентифицировать (например, Ф.И.О., паспортные данные), а медицинские работники, которые проводят обследование, берут на себя обязательство сохранять имя обследуемого в тайне, независимо от результатов обследования.

- Результаты тестирования на ВИЧ по телефону не сообщаются. Их сообщает специалист при консультировании после проведения обследования (послетестовом консультировании), которое проводится после получения результатов обследования на антитела к ВИЧ с целью разъяснения обследуемому его результатов и рекомендаций относительно дальнейшего образа жизни.

- С вопросами можно обратиться в территориальный центр СПИД по адресу: г.Томск, ул. Смирнова 5а, по тел.47-30-07.

- Если Вы согласны на проведение конфиденциального обследования на антитела к ВИЧ, Вы должны указать здесь Ваши данные, (если Вы желаете пройти обследование анонимно, оставляете последующие строки незаполненными)

- Я

---

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, настоящим подтверждаю, что на основании предоставленной мне информации, свободно и без принуждения, отдавая отчет о последствиях обследования, принял решение пройти тестирование на антитела к ВИЧ.

Я подтверждаю, что мне разъяснено, почему важно пройти тестирование на ВИЧ, как проводится тест и какие последствия может иметь тестирование на ВИЧ.

---

(подпись обследуемого на ВИЧ)

---

(дата)

### Информирование об обнаружении антител к ВИЧ

#### **У Вас при обследовании обнаружены антитела к ВИЧ.**

Информируем Вас, что обнаружение антител к ВИЧ является признаком наличия ВИЧ-инфекции. Людей, у которых выявлены антитела к ВИЧ, называют ВИЧ - позитивными. Для установления диагноза ВИЧ-инфекции, диспансерного наблюдения и назначения лечения Вам необходимо немедленно обратиться в центр по профилактике и борьбе со СПИДом по адресу: г. Томск, ул. Смирнова 5а (проезд автобусами 19, 28, 38 до остановки Бетонный завод, тел. (3822) 76-52-03) или к уполномоченному врачу ЛПО. ВИЧ - позитивные граждане РФ обладают на ее территории всеми правами и свободами и исполняют обязанности в соответствии с Конституцией и законодательством РФ.

В РФ организовано бесплатное лечение ВИЧ-инфекции для всех нуждающихся россиян. Для прохождения бесплатного обследования и лечения нужно обратиться по указанному выше адресу. Лечение не избавляет от ВИЧ-инфекции, но существенно продлевает жизнь, улучшает ее качество, позволяет сохранить трудоспособность. ВИЧ-позитивным беременным женщинам важно вовремя обратиться в центр СПИД и начать принимать специальные лекарства для предотвращения заражения будущего ребенка.

ВИЧ инфекция передается только тремя путями:

- при сексуальных контактах без презерватива;
- через кровь при медицинских или немедицинских процедурах при совместном использовании несколькими людьми одного инструментария для употребления наркотиков (любого предмета или приспособления, на который попадает кровь) или при применении готовых растворов наркотиков, в который могли занести ВИЧ раньше.
- от инфицированной ВИЧ матери к ребенку во время беременности, родов и при грудном вскармливании.

Заражение ВИЧ при бытовых контактах: при рукопожатиях, пользовании общей посудой, предметами быта, бассейном, туалетом, транспортом, совместном приеме пищи, а также при укусах насекомых не происходит.

Для того, чтобы не передать ВИЧ-инфекцию другому человеку я должен/должна соблюдать меры предосторожности. Мне дана рекомендация информировать половых партнеров о наличии у меня ВИЧ-инфекции, всегда пользоваться презервативами. Не кормить ребенка грудью. Я должен/должна принять меры к тому, что бы моя кровь, попавшая на колющие, режущие инструменты не могла стать причиной заражения других людей.

ВИЧ-позитивные не могут быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей. Существует уголовная ответственность за заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией, либо заражение другого лица ВИЧ-инфекцией (ст. 122 УК РФ). Со всеми вопросами, связанными с ВИЧ-инфекцией можно обратиться в территориальный центр по профилактике и борьбе со СПИД по адресу: г. Томск, ул. Смирнова 5а тел. (3822) 76-52-03.

Если обследование проводилось анонимно, то не указывайте свою фамилию, имя, отчество.

Я \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, настоящим подтверждаю, что получил информацию о выявлении у меня антител к ВИЧ, о гарантиях оказания медицинской помощи, соблюдения прав и свобод ВИЧ-инфицированных, а также о необходимости соблюдать меры предосторожности с целью исключения распространения ВИЧ-инфекции.

\_\_\_\_\_ (подпись )

\_\_\_\_\_ (дата)