Anexo N° 2 b) FORMATO ENTREGA DE RESULTADO PARA NO BENEFICIARIOS SISTEMA DE SALUD PÚBLICOS

Corporación Municipal
Viña del Mar
Área salud

Resultado Test Visual Rápido

Establecimiento Salud	

Código de identidad													-	

RUN/DI*	

Método: Test visual / rápido Inmunocromatografia

Tipo de muestra: Sangre total por punción digital.

KIT: _____

(Colocar marca de Kit utilizado, por ejemplo: Rapid Responde Test Ag/Ab HIV)

Resultado: _____

Fecha: _____

_____

Firma y timbre profesional

*DI: Documento de identificación

Si tiene alguna duda, también puedes comunicarte de manera Gratuita, anónima las 24 horas del día al FONOSIDA 800 378 800

Prepicado que se retira y no se entrega al usuario cuando resultado de examen es **NO REACTIVO**.
Cuando el resultado es **REACTIVO** se retira y se entrega al usuario.

Derivación: Vincular a establecimiento de la red asistencial para toma y envió de muestra de sangre EV.

Con este documento diríjase a su Red de prestador, según su seguro de salud.