

## CONSENTIMIENTO Y SOLICITUD

## Análisis de H.I.V.

En cumplimiento del art. 5º de la ley 23.780 (Decreto Reglamentario 1244/91), el profesional actuante debe completar el siguiente formulario cada vez que solicite investigación de laboratorio para la Identificación de infección por HIV.

HOSPITAL:.....

Declaro que he sido informado sobre la necesidad de someterme a las pruebas diagnosticas para la detección del HIV (Virus del (SIDA) y que se ha asegurado la confidencialidad de los resultados, así como el asesoramiento pertinente. Por lo expuesto, consiento expresamente a que se efectué dichas pruebas diagnósticas.

Si ☐ No ☐

Firma del Paciente:.....

Aclaración:.....

Historia Clínica N°.....

Documento - Tipo y N°:.....

Firma:.....

## CONSENTIMIENTO Y SOLICITUD

## Análisis de H.I.V.

En cumplimiento del art. 5º de la ley 23.780 (Decreto Reglamentario 1244/91), el profesional actuante debe completar el siguiente formulario cada vez que solicite investigación de laboratorio para la Identificación de infección por HIV.

HOSPITAL:.....

Declaro que he sido informado sobre la necesidad de someterme a las pruebas diagnosticas para la detección del HIV (Virus del (SIDA) y que se ha asegurado la confidencialidad de los resultados, así como el asesoramiento pertinente. Por lo expuesto, consiento expresamente a que se efectué dichas pruebas diagnósticas.

Si ☐ No ☐

Firma del Paciente:.....

Aclaración:.....

Historia Clínica N°.....

Documento - Tipo y N°:.....

Firma:.....