

COLE AQUI
ETIQUETA DB

RQ-0500 CONSENTIMENTO INFORMADO HIVGI - HIVGE

***Todos os dados são imprescindíveis**

Prezado(a) paciente,

Você está prestes a realizar um exame que determina a resistência do vírus imunodeficiência humana - HIV aos medicamentos utilizados para o tratamento, os quais são conhecidos como antirretrovirais. Esse exame é chamado de Resistência Genotípica ou Genotipagem.

O limite de detecção desse exame é de 1000 cópias/mL, ou seja, em caso que o paciente tenha uma carga viral de HIV menor do que 1000 cópias/mL existe a possibilidade de não se obter um resultado. É sempre indicado que o paciente informe a data e o valor da última carga viral, pois essas informações ajudam o laboratório a traçar quais são as melhores estratégias a serem utilizadas para se obter um resultado, Mesmo assim, ainda existe a possibilidade de não se conseguir um resultado e o mesmo é liberado como indeterminado.

Além disso, a diversidade genética do vírus pode impactar na realização do exame e impossibilitar a obtenção de um resultado. Apesar de serem utilizadas metodologias sofisticadas e realizados cuidados especiais com as amostras recebidas, algumas vezes os vírus possuem uma diversidade tão alta que não permitem concluir um resultado.

Em caso como citados acima, existe a possibilidade de uma nova coleta da sua amostra de sangue para que sejam realizadas outras estratégias existentes.

Diante do exposto, eu _____,
portador do RG _____ ou CPF _____ estou ciente da
possibilidade de solicitação de uma nova amostra e da liberação de um resultado "indeterminado".

Data de nascimento: _____ / _____ / _____

Data da última carga viral: _____ / _____ / _____

Valor da última carga viral: _____

Quais medicações são utilizadas no momento? _____

Assinatura

Local e data

***Jamais suspender o uso do medicamento sem consentimento do médico para a realização deste teste.**