|  |
| --- |
| HIV |
| **Recepción de muestras**  **Lugar y Horarios** | Laboratorio de Referencia de Enfermedades Transmisibles Centro de Medicina Preventiva Dr. Emilio Coni Godoy Cruz 187. Ciudad -MendozaLunes a viernes, de 9:30 a 13:00 horas | Tel/Fax: (0261) 4201662 laboratorioreferenciamza@yahoo.com.ar |
| **Tipo Muestra** | SUERO En tubos plásticos **rotulados con código**, preferentemente con tapa a rosca. |
| **Documentación que debe acompañar a la muestra** | **Toda**muestra clínica debe enviarse correctamente rotulada. Se debe adjuntar **la ficha correspondiente**, con los datos completos y legibles firmada por un bioquímico. Si el derivante es Nodo SIVILA deberá también realizar la derivación virtual por el sistema (identificación de manera codificada) |
| **Conservación y transporte** | Conservar de 2°C a 8°C. Transportar la muestra refrigerada en triple envase. |
| **Método de diagnóstico** | Tamizaje: ELISA, AP, IC – Confirmatorio: WB |
| **Informe de resultados**  | A través de SIVILA. Si el derivante no es nodo SIVILA se podrá enviar el resultado por Fax. |
| **Referente Provincial** | **Dra. Norma Martinez**Laboratorio de Referencia de Enfermedades Transmisibles. Centro de Medicina Preventiva Dr. Emilio Coni. Godoy Cruz 187. Ciudad -Mendoza | Tel: (0261) 4201662 laboratorioreferenciamza@yahoo.com.ar |
| **Referente Nacional** | **Dr. Horacio Salomón****Instituto de Investigaciones Biomédicas en Retrovirus y SIDA-INBIRS** (ex Centro Nacional de Referencia para el Sida) Facultad de Medicina, UBA. Paraguay 2155, Piso 11 (C1121ABG) CABA. |  Tel.: 54 11 4508-3689 / 3671Fax.: 54 11 4508-3705hsalomon@fmed.uba.ar |