|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HIV | | | |
| **Recepción de muestras**  **Lugar y Horarios** | Laboratorio de Referencia de Enfermedades Transmisibles  Centro de Medicina Preventiva Dr. Emilio Coni  Godoy Cruz 187. Ciudad -Mendoza  Lunes 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 / 3671  Fax.: 54 11 4508-3705  hsalomon@fmed.uba.ar | |