



Gobierno del
Estado de Sonora

Secretaría
de Gobierno

CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A VIH/SIDA E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

NOMBRE:

SEXO: EDAD:

FECHA:

REPORTE DE RESULTADOS DE PRUEBAS RAPIDAS

PRUEBA	RESULTADO	REFERENCIA
HIV-1/2 (Abbott DETERMINE)		NEGATIVO
HIV-1/2 (Alere Combo Ag)		NEGATIVO
SÍFILIS (NEOGEN)		NEGATIVO

METODO: Prueba rápida cualitativa (inmuno-cromatografica)
TIPO DE MUESTRA: sangre capilar o venosa, plasma (EDTA) y suero.

Q.B.C. ROSARIO GPE CARRAZCO GASTELUM
CED. PROF. 092737

Gándara esquina con Michoacán 123 A, colonia olivares
Teléfonos (662) 2817104 – 05
Correo electrónico capasitshermosillo@hotmail.com