VIH TEST

Ce document fait office de PJ sous SCOR dans le cadre du dépistage sérologique du VIH.

NOM :
NOM DE NAISSANCE :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA) : __ __ / __ __ / __ __ __ __
ADRESSE :
CP : __ __ __ __ __ COMMUNE :
NUMERO de SECURITE SOCIALE : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
RISQUE 10 / EXO 3 - PRESCRIPTEUR HIVMED - CODE ORDHIV