

---

 Laboratorijas nosaukums / *Name of laboratory*


---

 Laboratorijas adrese / *Adress of laboratory*
**SERTIFIKĀTS Nr. / CERTIFICATE No.** 
**Par HIV infekcijas izmeklēšanas rezultātu / *The HIV test result***

 Veidlapa Nr./ *Form No. HIV-12*

 Izsniegts / *Issued to*


---

 (vārds, uzvārds, dzimšanas datums / *first name, surname, date of birth*)

 par to, ka, izmeklējot asinis, lai noteiktu cilvēka imūndeficīta vīrusa antivielu klātbūtni, ar /  
*certifying that the blood test on human immunodeficiency virus by*


---

 (metodes un testa sistēmas nosaukums / *method and test-system*)

**testa rezultāts bija negatīvs /  
*demonstrated a negative result***

 Izmeklēšanas iemesls / *Reason of testing* :

 vīzas noformēšana / *for receiving the visa to* \_\_\_\_\_ (norādīt valsti/ *country*)

 sakarā ar bērna adopciju / *for adoption*
 cits iemesls / *other reason* \_\_\_\_\_ (norādīt, kāds / *please indicate*)

 Sertifikāta izsniegšanas datums (dd.mm.gggg) / *Date of issue (dd.mm.yyyy)* \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

 Ārsts / *Physician* \_\_\_\_\_  
 (paraksts, personīgais spiedogs / *signature, personal stamp*)

 Laboratorijas spiedogs/  
*Laboratory's stamp*

**Sertifikāts derīgs trīs mēnešus no izsniegšanas dienas/  
*The Certificate is valid within 3 months from the date of issue***

Piezīmes.

1. Aizpildīta sertifikāta pirmo eksemplāru izsniedz pieprasītājam, otro eksemplāru – Slimību profilakses un kontroles centram (Duntes iela 22, Rīga, LV-1005), trešais eksemplārs paliek laboratorijā.

2. Prasība par eksemplāru skaitu nav piemērojama, ja sertifikāts sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.