****2021年乙肝表面抗体检测登记表****

**乙肝抗体（HBsAb）检测登记表（单位留存）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **检测结果** | **身份证号** |  **联系电话** | **知情同意签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **检测单位： 日期： 年 月 日**

 乙肝抗体免费检测告知书（被检测者留存）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **检测结果** | **身份证号** |  **联系电话** | **知情同意签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |