

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA HEPATITIS C

DATOS DEL AFILIADO

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____ Edad: _____

FUNDAMENTO DIAGNÓSTICO

Fecha de diagnóstico: ____ / ____ / ____

- Genotipo viral: Resultado: _____ Fecha: ____ / ____ / ____
- Carga viral inicial: Resultado: _____ Fecha: ____ / ____ / ____
- Estadío de fibrosis: Resultado: _____ Fecha: ____ / ____ / ____
- Coinfección HIV: SÍ NO
- Trasplante hepático: SÍ NO

TRATAMIENTOS PREVIOS RECIBIDOS

DROGA	FECHA INICIO	FECHA SUSPENSIÓN	MOTIVO DISCONTINUACIÓN

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Debe incluir estado evolutivo y justificación del tratamiento indicado

TRATAMIENTO SOLICITADO

DROGA	DOSIS	FRECUENCIA	FECHA DE INICIO

Cantidad de semanas: _____

Fecha estimada de finalización: ____ / ____ / ____

FINALIZACIÓN DE TRATAMIENTO

Carga Viral post tratamiento _____

Fecha de determinación ____ / ____ / ____

**FIRMA Y SELLO
MÉDICO TRATANTE**



FECHA DE EMISIÓN: _____