

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA - HEPATITIS C



Nombre y Apellido (o codigo HIV-SIDA):

N° Beneficiario:

Fecha de Nacimiento:

DNI:

Sexo: F / M

Diagnostico de la Infeccion:

Ac. Anti HCV:

Fecha: / /

HCV - RNA cualitativo

Fecha: / /

HCV - RNA cuantitativo

Fecha: / /

Genotipo: \_\_\_\_\_

Alfa Feto Proteina (AFP): \_\_\_\_\_

Confeccion: VIH:

Hepatitis B:

Transplante Hepatico: NO SI

Fecha: / /

Otras Comorbilidades:

Estilo de Vida que interesen al tratamiento

Adiccion: a Drogas: SI Inscripto en plan de recuperacion: SI NO Fecha de Inscripcion: / /

Alcoholismo: SI Inscripto en plan de recuperacion: SI NO Fecha de Inscripcion: / /

Criterio para la indicacion de tratamiento listado de fundamento terapeutico:

**Tratamiento previo para la Hepatitis C**

NO:

SI:

Drogas:

Fecha: / /

Respuesta al tratamiento previo:

Nula:

Parcial:

Estadio de Fibrosis por elastografia (Dos Informes distinto profesional) o 1 Biopsia Hepatica

Adjuntar dos Protocolos de Elastografia

Adjuntar Protocolo de Biopsia Hepatica

Puntuacion de la Escala Child - Pugh documentada por valores de referencia de laboratorio y clinicos

Hasta 6

Entre 7 - 9

10 a 15

Adjuntar protocolo de Carga Viral basal (UI/ml y log-10)

Adjuntar protocolo Carga Viral 12 semanas

Adjuntar protocolo Carga Viral 24 semanas

Tratamiento Monodrogas Utilizadas/Dosis

1) Fecha de Inicio: / / Dosis:

2) Fecha de Inicio: / / Dosis:

3) Fecha de Inicio: / / Dosis:

4) Fecha de Inicio: / / Dosis:

Completo el Tratamiento: SI NO: Motivo de la Interrupcion

Fecha de la Interrupcion: / /

FIRMA Y SELLO MEDICO TRATANTE

FECHA: / /

