

| Resumen de Historia Clínica HEPATITIS B y C crónicas |
|---|
| |
| Nombre y Apellido: |
| 30.00 (30.00 ±0.0 |
| Fecha de Nacimiento: |
| Código: |
| (Pac: HIV/SIDA) |
| Sexo: |
| RNOS: |
| Número Afiliado: |
| DNI: |
| Diagnóstico: |
| Fecha de Diagnóstico: |
| Criterios de Diagnóstico |
| Citerios de Diagnostico |
| Laboratorio específico portación crónica de HBV |
| Daboratorio especifico portacion cromea de 115 v |
| Antígeno de superficie (HBsAg) en UI/ml |
| Antigeno e (HBeAg) |
| Anticuerpos anti-HBe (RP): |
| DNA-HBV cuantitativa en UI/ml: |
| Genotipo HBV (en tratamientos con IFN peg) |
| |
| Laboratorio específico portación crónica de HCV |
| Anti-HCV: |
| RNA- cualitativo: |
| RNA-HCV cuantitativo: (con niveles de detección de 15 UI/ml) |
| Genotipo y subtipo de HCV: |
| 7 - 64 - 5477 - 351 3 |
| |
| Grado de Fibrosis: Fecha |
| Biopsia: S / N (resumen relevante) |
| Elastografía hepática: S / N |
| Carga Viral Basal (UI/ml) |
| Carga Viral Basal (log-10): |
| Child-Pugh: |
| Alfa Feto Proteína (AFP): |
| Ana reto Fiotenia (Arr). |
| TD A TAMIENTO COLICITADO |
| TRATAMIENTO SOLICITADO: |
| HBV: |
| HCV: |
| Fecha de inicio: Duración: |
| Interrupción del tratamiento: S/ N Motivo: |
| Tratamiento Previo: S / N |
| Fecha Tratamiento Previo: |
| |
| Respuesta al Tratamiento Previo: |
| Nula: |
| Parcial: |
| Recaída intratratamiento |
| Recaída: |
| Desconocida: |
| Respuesta al Tratamiento Actual: |
| |
| |
| |
| |
| Firma del Médico tratante Firma del Auditor Médico |
| |