GALENO

Resumen de historia clínica evaluación, tratamiento y seguimiento pacientes con Hepatitis "C" crónica

Nombre y Apellido (ó código HIV-SIDA):.....
N° de beneficiario: ..... Fecha de nacimiento: .....
Doc. identidad, Tipo: ..... N°: ..... Sexo F M
Diagnóstico de infección: .....
Ac. Anti HCV:..... Fecha: .....
HCV-RNA cualitativo: ..... Fecha: .....
HCV-RNA cuantitativo:..... Fecha: .....
Genotipo:.....
Alfa Feto Proteína (AFP): .....
Coinfección: VIH: .....Hepatítis B: .....
Transplante Hepático: NO ☐ SI ☐ Fecha: .....
Otras comorbilidades:.....

Estilo de vida que interesen al tratamiento:
Adicción:
Drogas: SI Inscripto en plan de recuperación Fecha de Inscripción: .....
Alcohol: SI Inscripto en plan de recuperación Fecha de Inscripción: .....

Criterio para la indicación de tratamiento listado de fundamento terapéutico: .....
.....

Tratamiento previo para la Hepatitis C
NO: ☐ SI: ☐ Drogas: ..... Fecha: .....
Respuest al tratamiento previo:
Nula: .....Parcial: .....
Estadío de Fibrosis por elastografía: (Dos informes de distinto profesional) o Biopsia Hepática.
Adjuntar dos protocolos de Elastografía
Adjuntar protocolo de Biopsia Hepática
Puntuación de la Escala Child-Pugh documentada por valores de referencia de lab. y clínicos
Hasta 6
Entre 7-9
Entre 10-15
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. .....
2. .....
3. .....
4. .....
Completó tratamiento : SI ☐ NO ☐ Motivo de interrupción: .....
Fecha de interrupción: .....

Fecha: .....

.....
Firma y sello Médico tratante

.....
Firma y sello Auditor Médico

F2462