RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
ESPECIFICA PARA VIH-SIDA

Obra Social : .....

Codigo de Paciente: ..... Sexo: M ☐ F ☐

Fecha de Diagnóstico: .....

Lugar de Residencia: .....

Estado Clínico: A1 A2 A3 B1 B2 C1 C2 C3

Accidente Laboral: SI ☐ NO ☐ Embarazo: SI ☐ NO ☐

Vacunas aplicadas en los últimos tres meses: .....

Lugar de Atención: .....

Notificación Programa Nacional de SIDA: SI ☐ NO ☐ Número de Expediente:.....

Carga Viral: .....

Esquema de tratamiento: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Fundamento Médico: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ....

Firma del Médico tratante

PE 0113