

RESUMEN
HISTORIA CLINICA
HEPATITIS B Y CRONICAS

Nombre y Apellido:
Fecha de Nacimiento: / / Código: (Pac. HIV-SIDA) Sexo: RNOS:
Nº de Afiliado: DNI: Diagnóstico:
..... Fecha de Diagnóstico: / /

LABORATORIO ESPECIFICO PARA PORTACION CRONICA DE HBV (no mayor a 6 meses)

Antígeno de superficie (HBeAg) en UI/ml:

Antígeno "e" (HBeAg):

Anticuerpos anti-HBe (RP):

DNA-HBV cuantitativa en UI/ml:

Genotipo HBV (en tratamientos con IFN peg):

LABORATORIO ESPECIFICO PARA PORTACION CRONICA DE HCV

Anti-HCV:

RNA-HCV cualitativo:

RNA-HBV cuantitativo (con niveles de detección de 14 UI/ml):

Genotipo y SUBTIPO de HCV:

Grado de fibrosis: Fecha: / /

· Biopsia (resumen relevante, no mayor 12 meses): SI NO

· Elastografía hepática: SI NO

Carga Viral Basal (UI/ml):

Carga Viral Basal (log-10):

Child - Pugh:

Alfa Feto Proteína (AFP):

TRATAMIENTO SOLICITADO: HBV HCV

Fecha de inicio: / / Duración: Interrupción de tratamiento: SI NO

Motivo:

Tratamiento previo:

Fecha de tratamiento previo: / /

Respuesta al tratamiento previo: Nula Parcial Recaída en tratamiento (Breakthrough)

Recaída: Desconocida:

Médico Tratante: Matrícula Profesional:

.....
Firma y Sello del Médico Auditor