

ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

(De acuerdo al Programa Nacional de Control de Retrovirus Humano, VIH/SIDA/ETS)

OBRA SOCIAL: OSADEF RNOS N° 1-2750-5

CÓDIGO DEL PACIENTE:

FECHA DEL DIAGNÓSTICO:

LUGAR DE RESIDENCIA:

ESTADO CLÍNICO:

☐ A1 ☐ A2 ☐ A3 ☐ B1 ☐ B2 ☐ B3 ☐ C1 ☐ C2 ☐ C3

ACCIDENTE LABORAL: ☐ SI ☐ NO

EMBARAZO: ☐ SI ☐ NO

VACUNAS APLICADAS EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES: ☐ SI ☐ NO

CUÁLES:

LUGAR DE ATENCIÓN:

DENUNCIA PLAN NACIONAL DE SIDA: ☐ SI ☐ NO

NÚMERO DE EXPEDIENTE:

INFECCIONES OPORTUNISTAS

PATOLOGÍA	FECHA INICIO	TRATAMIENTO	DESDE	HASTA

INFECCIONES MARCADORAS

DIAGNÓSTICO	FECHA	OBSERVACIONES

RECUENTOS DE LINFOCITOS

FECHA			
N° ABSOLUTOS			
%			
MÉTODO			

CARGA VIRAL

FECHA							
RESULTADO							
LOG							
MÉTODO							

TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

ANTIRRETROVIRAL	DESDE	HASTA	EFFECTO ADVERSO	ABANDONO	SUSPENSIÓN	MOTIVO

FUNDAMENTO MÉDICO:

FECHA: _____

FIRMA Y SELLO DEL INFECTÓLOGO: _____