

## Resumen de Historia Clínica para el Sistema de Tutelaje Hepatitis C

### Datos del Paciente

Nombre y apellido (o código HIV-SIDA)

N° Beneficiario  DNI  Fecha Nacim.  Sexo Fem.  Masc.

### Diagnóstico de la Infección

Anti-HCV:  Fecha  RNA-HCV cualitativo:  Fecha

RNA-HCV cuantitativo:  Fecha

Genotipo: .....

Alfa Feto Proteína (AFP): .....

Coinfección: VIH  Hepatitis B  Transplante Hepático Sí  No  Fecha

Otras Comorbilidades: .....

### Estilo de vida que interesen al Tratamiento

Adicción a Drogas Si  Inscripto en un Plan de recuperación  Fecha de Inscripción

Alcoholismo Si  Inscripto en un Plan de recuperación  Fecha de Inscripción

Criterio para la indicación de Tratamiento listado de fundamento terapéutico

### Tratamiento Previo para la Hepatitis C

No  Si  Droga: ..... Fecha

Respuesta al tratamiento previo: Nula  Parcial

### Estadío de Fibrosis por Elastografía: (Dos informes distinto profesional o una Biopsia hepática)

Adjunta dos Protocolos de Elastografía  Adjunta Protocolo de Biopsia Hepática

### Puntuación de la Escala Child-Pugh documentada por valores de referencia de laboratorio y clínicos

Hasta 5  Entre 7 y 9  De 10 a 15

Adjunta Protocolo de Carga Viral Basal (UI/ml)  Adjunta Protocolo de Carga Viral 12 semanas

Adjunta Protocolo de Carga Viral 24 semanas

### Tratamiento Monodrogas Utilizadas

..... Fecha de inicio  Dosis .....

..... Fecha de inicio  Dosis .....

..... Fecha de inicio  Dosis .....

..... Fecha de inicio  Dosis .....

Completó el tratamiento Sí  No  Fecha de interrupción  Motivo .....

### Firma del Médico tratante

Nombre y Apellido .....

Especialidad .....

N° Matrícula

### Firma del Médico Auditor

Firma y Sello