

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
ESPECIFICA PARA VIH-SIDA**

Obra Social :

Codigo de Paciente: Sexo: M ☐ F ☐

Fecha de Diagnóstico:

Lugar de Residencia:

Estado Clínico: Accidente A1 A2 A3 B1 B2 C1 C2 C3

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:

Recuento de Linfocitos: Fecha: N° Absolutos: Porcentaje %: Método:

Carga Viral: Fecha: Resultado: Log: Método:

Esquema de tratamiento:

.....

.....

.....

.....

.....

Fundamento Médico:

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha:

.....

Firma del Médico tratante