

9.2 – Resumen de historia clínica específica para VIH – SIDA

| | |
|---|-----------------------|
| Obra Social: | Sexo: F - M |
| Código de Paciente | Fecha de 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: | |
| Lugar de atención: | |
| Notificación Programa Nacional de Sida: SI - NO | Nº de expediente: |
| Carga Viral: | |
| Esquemas de tratamiento: | |
| Fundamento médico: | |
| Fecha: | Médico tratante |