OBRA SOCIAL DEL SINDICATO DE MECÁNICOS Y AFINES DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR

R.N.O.S. Nº 1-1190-2

Av. Belgrano 665 (1092) - C.A.B.A. 4340-7400

FR300

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA
MÓDULO HIV (Resolución 731/23)

NOMBRE DEL PACIENTE:_____ FECHA DE DIAGNÓSTICO:_____

LUGAR DE ATENCIÓN:_____

ESTADO CLÍNICO ACTUAL:_____

FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO:...../...../.....

SEROLOGÍA PARA HIV
FECHA

HISTORIA CLÍNICA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

CAMBIO DE TRATAMIENTO:_____

FECHA DE FINALIZACIÓN DE TRATAMIENTO Y MOTIVO:_____

PROGRESIÓN:_____

CAMBIO DE TRATAMIENTO:_____

FECHA ACTUAL:...../...../.....

_____

FIRMA Y SELLO INFECTÓLOGO