

Pruebas:

Cribado VIH:

¿Prueba de VIH anterior?

Sí No No sabe

Última prueba de VIH realizada:

Menos de 3 meses Menos de 12 meses
 Más de 12 meses No sabe

Diagnóstico previo de VIH

Sí No No sabe

Año de diagnóstico de VIH:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Año

¿Está en tratamiento? Sí No No sabe

Test del VIH realizado:

Sí No

Tipo de test usado:

Test rápido en sangre
 Test rápido oral
 Test convencional (Elisa)

Resultado test de cribado:

Reactivo No reactivo Indeterminado

¿Se ha realizado un test adicional?

Sí No No sabe

¿Qué tipo de test?

Test rápido en sangre Test rápido oral Test convencional (Elisa)

Resultado test adicional: Reactivo

No reactivo

Prueba confirmatoria realizada?

Sí No No sabe

Resultado prueba confirmatoria:

Positivo Negativo No concluyente

Paciente derivado al sistema sanitario:

Sí No No sabe

Paciente vinculado al sistema sanitario:

Sí No No sabe

Fecha de vinculación:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Día Mes Año

Test de la sífilis:

¿Prueba de sífilis anterior?

Sí No No sabe

Última prueba de sífilis realizada:

Menos de 3 meses Menos de 12 meses
 Más de 12 meses No sabe

Diagnóstico previo de sífilis?

Sí No No sabe

Año de último diagnóstico sífilis:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Año

Test de la sífilis realizado?

Sí No

Tipo de test usado:

Test rápido Test convencional

Resultado test:

Reactivo No reactivo

¿Prueba diagnóstica realizada?

Sí No No sabe

Diagnóstico sífilis:

Infección activa Cicatriz serológica (infección antigua o curada) Desconocido Negativo

Paciente derivado al sistema sanitario:

Sí No No sabe

Paciente vinculado al sistema sanitario:

Sí No No sabe

Fecha de vinculación:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Día Mes Año

Test VHC:

¿Prueba de VHC anterior?

Sí No No sabe

Última prueba de VHC realizada:

Menos de 3 meses Menos de 12 meses
 Más de 12 meses No sabe

Diagnóstico previo de VHC?

Sí No No sabe

Año de último diagnóstico VHC:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Año

¿Ha recibido tratamiento?

Sí No No sabe

¿Cuál tratamiento?

Interferon → Tratamiento completado Tratamiento detenido No sabe
 Nuevos AAD → Tratamiento completado En tratamiento Tratamiento detenido No sabe
 No sabe

Test de VHC realizado?

Sí No

Tipo de test usado:

Test rápido oral Test rápido en sangre Test convencional

Resultado test:

Reactivo No reactivo

¿Test ARN de VHC realizado?

Sí No No sabe

Diagnóstico VHC:

Infección activa Cicatriz serológica (infección antigua o curada) Desconocido Negativo

Paciente derivado al sistema sanitario:

Sí No No sabe

Paciente vinculado al sistema sanitario:

Sí No No sabe

Fecha de vinculación:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Día Mes Año

Test VHB:

¿Prueba de VHB anterior?

Sí No No sabe

Última prueba de VHB realizada:

Menos de 3 meses Menos de 12 meses
 Más de 12 meses No sabe

Diagnóstico previo de VHB?

Sí No No sabe

Año de último diagnóstico VHB:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Año

Test de VHB realizado?

Sí No

Tipo de test usado:

Test rápido en sangre Test convencional

Resultado test:

Reactivo No reactivo

¿Prueba diagnóstica realizada?

Sí No No sabe

Diagnóstico VHB:

Positivo Negativo Desconocido

Diagnosticado como:

Infección aguda Portador sano Infección crónica
 Infección pasada curada No sabe

Paciente derivado al sistema sanitario:

Sí No No sabe

Paciente vinculado al sistema sanitario:

Sí No No sabe

Fecha de vinculación:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Día Mes Año

Comentarios: