

Questionario - HIV

Cliente

Cognome []
Strada []
Sesso []
Data di nascita []
Numero del cliente []

Nome []
NPA / Località []
Tel. []
eMail []
N. della proposta []

Le informazioni raccolte per mezzo di questo documento saranno trattate con la massima confidenzialità e sono soggette alle regole deontologiche sul rispetto del segreto professionale.

Se richiesto, la preghiamo di selezionare le caselle pertinenti e di aggiungere un commento o indicare la data in corrispondenza delle risposte affermative. **Non è necessario convocare il paziente.**

Altezza: [] cm peso: [] kg data: []
Pressione arteriosa: [] mmHg sistolica / [] mmHg diastolica data: []
Tabagismo: no sì Se sì, di che tipo? [] Quantità giornaliera? [] E-sigarette: no sì
Ex fumatore: no sì Da quando? []

Contagio:

Data di scoperta della sieropositività: []

Modalità del contagio (se nota): []

Monitoraggio medico?

no sì Da quando: []

Terapia antiretrovirale:

no sì Data di inizio: []

Natura della terapia: []

È stata interrotta? no sì Durata: []

Se sì, perché? []

Compliance trattamento e monitoraggio? no sì Da quando? []

Se no, perché? []

Sono in corso altre terapie? no sì Data: []

Se sì, quali? []

Motivo: []

Esami aggiuntivi:

Valore dei CD4: Alla diagnosi: [] mm³
Valore minimo: [] mm³
Valore attuale: [] mm³

Carica virale: non rilevabile rilevabile - Attualmente numero di copie: [] /ml

Valori di laboratorio:

Sierologia epatite C, esito:

Data:

Sierologia epatite B, esito:

Data:

Sussistono patologie associate?

no sì

Se sì, quali?

Data:

Terapie e durata:

Altre terapie o malattie note?

Malattie:

Quali terapie?

Da quando?

Motivi:

Tossicomania:

no sì, attualmente precedente - da quando?

Quali sostanze?

Ultima assunzione?

Quali terapie?

Quando?

Altri commenti:

La preghiamo di allegare una copia degli esami speciali eventualmente effettuati e i risultati e valori di riferimento per ogni referto di laboratorio.

Medico

Telefono

Fax

eMail

Data

Invio elettronico

Il pulsante «Invia» permette l'invio elettronico dei dati al servizio medico della mobiliare.