

PLANILLA DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS

SERVICIO:.....FECHA 1ªCONSULTA:...../...../.....

DOCUMENTO: TIPO DNI LE LC CI NUMERO:.....NºHCL:.....

APELLIDO Y NOMBRE.....

SEXO: F M FECHA NACIMIENTO:/...../..... EDAD:.....

CALLE.....Nº.....BARRIO.....

LOCALIDAD.....PARTIDO.....

BCG SI NO FECHA DE PRIMERA DOSIS:/...../.....

¹ENFERMEDAD TBC MIC BCG ²HIV: P N N/C

³MOTIVO DE CONSULTA: S C ⁴PULMONAR: USC UCC BSC BCC MILIAR

EXTRAPULMONAR: PLEURAL MENINGEA GANGLIONAR PERITONEAL

URINARIA GENITAL OSEA OTRA

LABORATORIO: tipo de muestra:.....

RESULTADO: BAAR+ BAAR-CULT+ BAAR-CULT no realizado

SOSPECHA SIN CONFIRMACION: SI NO

RESISTENCIA SI NO ESPECIFICAR.....

⁵TRATAMIENTO O R ESQUEMA: H MESES..... ; R MESES.....; E; MESES....

Z MESES.....; S MESES.....; OTRAS.....

ESTRATEGIA: SUPERVISADO SI NO

⁶EGRESO FECHA :/...../..... A B C D F

⁶EVOLUCIÓN: A B C D F

Si derivado indicar donde.....

OBSERVACIONES.....

¹ TBC tuberculosis MIC micobacteriosis BCG enfermedad por BCG

² P positivo N negativo N/C no conocido

³ S sintomático C contacto

⁴ USC unilateral sin cavidad UCC unilateral con cavidad BSC bilateral sin cavidad BCC bilateral con cavidad

⁵ O original R retratamiento

⁶ A alta B baja C abandono D derivado F fugado