

NOTA: El Genotipo de HCV (Virus Hepatitis C) no se puede realizar si la carga viral es **menor de 2000 UI/ ml**.

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente: _____

Tipo de identificación: C.C. C.E. T.I. No. de identificación: _____ Edad: _____

Diagnóstico: _____ Recibe tratamiento: Sí No Tiempo de tratamiento: _____

Fecha y resultado de la última carga viral: **AAAA MM DD** _____

Medicamentos: _____

Diagnóstico: _____

Médico tratante: _____

Muestra tomada por _____ Fecha de toma de muestra: **AAAA MM DD**