

## HISTORIA CLINICA DE HIDATIDOSIS

Fecha:

Ficha N°:

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE			
Apellido:		Nombres:	
Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:	
Dirección:		Pcia:	Tel:
ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS			
Lugar de Residencia			
Ocupación			
Factores de Riesgo			
En el domicilio hay presencia de: ovejas    cerdos    vacas    Otros.....			
Posee perros: SI    NO		Cuántos:	Son: mascota    ovejero    caza
Desparasitados: SI    NO		Tratados con: Purga    Praziquantel	
Antecedentes de otros familiares con hidatidosis:			
Vivía cerca de un matadero cuando era niño:    SI    NO			
Hábitos de Riesgo			
Faena en el domicilio: SI    NO		Alimenta a los perros con vísceras: SI    NO	
Consumo verduras de su quinta: SI    NO		Hierva el agua de consumo: SI    NO	

DIAGNOSTICO POR IMAGEN			
Procedimiento	Diagnóstico Presuntivo	Fecha	Establecimiento
DIAGNOSTICO INMUNOLOGICO			
Técnica	Resultado	Fecha	Laboratorio

<b>ANTECEDENTES QUIRURGICOS</b>				
<b>Cirujía</b>	<b>Quiste</b>		<b>Fecha</b>	<b>Establecimiento</b>
	<b>Localización</b>	<b>Tipo</b>		
1°				
2°				
3°				
<b>TRATAMIENTO</b>				
<b>Fármaco:</b>			<b>Dosis:</b>	
<b>Duración:</b>				
<b>DATOS DEL MEDICO TRATANTE</b>				
<b>Apellido:</b>		<b>Nombres:</b>		
<b>Establecimiento:</b>				
<b>Dirección:</b>			<b>Loc.:</b>	<b>CP:</b>
<b>Pcia.:</b>	<b>TE.</b>		<b>FAX:</b>	

**Observaciones:**