

1. Données personnelles

Prénom/Nom du patient:

Adresse:

Tél.:

E-mail:

Date de naissance:

Taille:

Poids:

Sexe:

masculin

féminin

Caisse maladie et numéro d'assuré:

2. Anamnèse

Comorbidités:

Consommation abusive d'alcool ancienne ou active (dès deux boissons alcoolisées standard/jour – Unité: 1 cannette de bière/1 verre de vin)

Traitement antiviral Caupréalable:

Oui

Non

(En cas de traitement préalable, le spécialiste recommandera un transfert du dossier.)

3. Analyses de laboratoire (Possibilité également de transmettre une copie des rapports de laboratoire)

Date du prélèvement:

Hépatite C connue depuis:

Plusieurs années

Une année

Charge virale (HCV RNA):

IU/ml, dosée le

Formule:

Hb:

g/dl

Lc:

x1000/ μ l

Thrombo:

x1000/ μ l

Tests hépatiques:

ASAT/GOT:

U/L

Norme supérieure du labo pour l'ASAT:

U/L

ALAT/GPT:

U/L

Albumine:

g/dl

Bili (totale):

 μ mol/ml

APRI Score:

APRI =

ASAT/GOT

ASAT Norme sup.

x 100 =

Thrombo

En cas de score APRI > 0.5, de consommation abusive d'alcool ou d'autre hépatopathie chronique, nous recommandons de procéder à une élastographie (ARFI ou SWE) afin d'écarter une cirrhose.

Phosphatase Alc.:

U/L

INR:

eGFR:

ml/min

HbA1c:

%

anti-HBs: IU/L anti-HBc: (pos/neg) HBs-Ag: (pos/neg) anti-HAV tot: (pos/neg) HIV: (pos/neg)

4. Atteinte hépatique (ne remplir qu'en cas de score APRI > 0.5)

Cirrhose:

Oui

Non

Moyen diagnostic:

Fibroscan:

ARFI:

Histologie hépatique

Autres informations cliniques:

Date des analyses:

Child-Pugh-Score:

A

B

C

5. Médicaments

Médication actuelle (y compris contraception orale et phytothérapie):

Traitement opioïde substitutif:

Oui

Non

Le patient est informé du déroulement du traitement et a donné son accord pour ce consilium sur dossier.