

# Questionário médico para exame de saúde (exame de vírus Hepatite B e C)

Data do exame
Nome hospital
Nome médico
carimbo

Endereço: Higashihiroshima-shi		TEL - -	
Furigana	idade completa	T · S	
Nome	M · F	data de nascimento __ano __mês __dia	
Número do bilhete	Espaço para o médico preencher	Certificado Gratuito	Está fazendo outros exames junto?
		Sim · Não	Sim [básico·específico] · Não

※Preencher apenas os espaços mais escuro

P r e e n c h e , p o r f a v o r	1. Além desse exame de saúde, você tem previsão de realizar outro exame de hepatite? Sim · Não
	2. Já teve alguma doença do fígado ou já falaram que a função hepática não es Sim (com__ anos) · Não
	3. Você já passou por uma grande cirurgia, etc? Sim (com__ anos) · Não
	4. (apenas para mulheres) Já teve forte hemorragia na gravidez ou na hora do p Sim (com__ anos) · Não
	5. Se você respondeu「sim」na questão 3 ou 4. Você realiza exame de função hepática periodicamente? Sim · Não
	6. Até agora, você já realizou exame para vírus de hepatite B? Sim (com__ anos) · Não · Não sei ↳ (resultado: positivo·negativo·desconhecido)
	7. Até agora, você já realizou exame para vírus de hepatite C? Sim (com__ anos) · Não · Não sei ↳ (resultado: positivo·negativo·desconhecido)
	8. Atualmente ou no passado, você já fez tratamento para hepatite B? Sim (com__ anos) · Não · Não sei
	9. Atualmente ou no passado, você já fez tratamento para hepatite C? Sim (com__ anos) · Não · Não sei
	10. O teste para vírus Hepatite B e C são feitos com o objetivo de identificar se existe a doença, para tratá-la rapidamente. Após entender o objetivo, você deseja realizar o exame de triagem de vírus hepatite?  Exame para vírus Hepatite B (teste de antígeno HB) · Exame para vírus Hepatite C  Desejo realizar o exame · Não desejo realizar o exame Nome: _____ (assinatura)

c r i t é r i o  o  m é d i c o  p r e e n c h e	<b>(Exame para vírus Hepatite B (teste de antígeno HB))</b> 1. positivo <input type="checkbox"/> deu carta de apresentação para hospital      2. negativo
	<b>(Exame para vírus Hepatite C)</b> 1. atualmente tem grande chance de estar com vírus de hepatite C. razão do crítéri ① · ② <input type="checkbox"/> deu carta de apresentação p/ hospi 2. atualmente tem pouca chance de estar com vírus de hepatite C. razão do crítéri ③ · ④ · ⑤
	<pre> graph TD     A[Detecção de anticorpos HCV (opcional)] --&gt; B[Positiv]     A --&gt; C[Negativ]     B --&gt; D[Detecção de anticorpos HCV]     D --&gt; E[Alta resistência]     D --&gt; F[Média · Baixa resistência]     D --&gt; G[Positiv]     E --&gt; H((1))     F --&gt; I[Teste de amplificação de ácido nucléico do HCV]     I --&gt; J[Positiv]     I --&gt; K[Negativo]     J --&gt; L((2))     K --&gt; M((3))     G --&gt; N((4))     C --&gt; O((5))     H --&gt; P[Atualmente, você tem alta probabilidade de estar com infecção de Hepatite C]     L --&gt; P     M --&gt; Q[Atualmente, você tem baixa probabilidade de estar com infecção de Hepatite C]     N --&gt; Q     O --&gt; Q     </pre> <p>Nota: Consulte o médico caso tenha sintomas, mesmo que o resultado tenha dado negativo para hepatite B ou baixa probabilidade para hepatite C.</p>