

HOJA DE REGISTRO PROFILAXIS POST-EXPOSICIÓN (PEP) VIH:

Accidente biológico



Etiqueta del paciente

Fecha caducidad:

1. Datos del paciente

- Fecha: ____/____/____
- Historia clínica:
- Nombre/apellidos:

2. Procedimiento

- **Avisar a Medicina Interna** para cita en la Consulta Externa de MI el primer día laborable.
- El kit incluye tratamiento antirretroviral inicial de 4 días, hasta valoración en consulta MI, donde se valorará la continuación del tratamiento hasta completar 28 días según el protocolo.
- Si el kit es utilizado o está próximo a caducar, **debe remitirse a Farmacia para reposición/revisión**

PROFILAXIS VIH

Medicación	Pauta	Duración
TENOFOVIR 245MG / EMTRICITABINA 200MG	1 comp/24h	4 días
DOLUTEGRAVIR 50 MG	1 comp/24h	4 días

Prescriptor (Datos de identificación y firma):

Fdo: