



Ministerio de Salud

ANEXO I

CONSTANCIA MÉDICA DE ENFERMEDAD CELÍACA

Lugar

Fecha

Por la presente se deja constancia que el/la paciente.....
DNI Nº Fecha de nacimiento:
tiene Enfermedad Celíaca diagnosticada en el año

Información requerida para el diagnóstico.

Clínica: sintomático: [] asintomático: [] Subclínico []

Serología

Table with 2 columns: Serología al diagnóstico, Resultado. Rows include Antitransglutaminasa IgA, Antiendomiso IgA, Peptido deaminado de Gliadina IgG, and Anticuerpo Antigliadina IgA.

Biopsia de intestino delgado efectuada en :

Institución: Fecha.....

Protocolo: Grado: (Clasificación de Marsh) ó Enteropatía Grado o Atrfia vellositaria
3 a [] III []
3 b [] IV []
3 c []

En caso de que el grado encontrado sea menor, deberá justificar su diagnóstico.

La biopsia no fue efectuada con motivo de:

Y el diagnóstico se fundamenta en los siguientes criterios clínicos y de laboratorio

los que son válidos y suficientes para el diagnóstico de Enfermedad Celíaca.

Dado que se trata de una enfermedad crónica este certificado se extiende por única vez.

Firma y sello Médico



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2017 - Año de las Energías Renovables

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: 2002-904/15-7 ANEXO I

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.