

**CONSTANCIA MEDICA DE
ENFERMEDAD CELIACA
(Ley N° 26.588)**



OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO
N° R.N.O.S. 1-03105

LUGAR: FECHA:/...../.....

Por la presente se deja constancia que la/el paciente

Tipo (.....) Nro. documento Fecha de Nacimiento:/...../.....

Tiene Enfermedad Celíaca diagnosticada el año

INFORMACIÓN REQUERIDA PARA EL DIAGNÓSTICO

Clínica: sintomático asintomático subclínico

Serología

| SEROLOGIA AL DIAGNÓSTICO | RESULTADO | |
|------------------------------------|-----------|--------------------------|
| Antitransglutaminasa IgA | | (indique valor obtenido) |
| Antiendomiso IgA | | (Indique + / -) |
| Peptido deanminado de Gliadina IgA | | (indique valor obtenido) |
| Anticuerpo Antigliadina IgA | | (indique valor obtenido) |

Biopsia de intestino delgado efectuada en:

Institución:

Protocolo: Grado: (Clasificación de Marsh) o Enteropatía Grado o Atrofia Vellosofaria

3 a III
3 b IV
3 c

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

.....
.....
.....

La biopsia no fue efectuada con motivo de:

.....
.....
.....

Y el diagnóstico se fundamente 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