医疗机构代码□□□□□□-□□□	抗病毒治疗号□□□□	第□□□随访

治疗情况附加表

以下不需上报（只是保留在客户端，不上传到网络服务器）

病人联系手机号											其他联系方式	

下次预约检测项目及检测时间

检测项目	预约时间
病毒载量	□□□□年□□月□□日
CD4 检查	□□□□年□□月□□日
其他	□□□□年□□月□□日

其他临床记录