

Esito dell'analisi delle urine

Data:

GFR: ml/min/1.73m²

stimato con: CKD-EPI MDRD
 Cockcroft-Gault

creatinina mmol/l

albumina mg/l

proteina mg/l

rapporto P/C mg/mmol

rapporto A/C mg/mmol

glucosio mmol/l

ematuria negativo +

++ o più

leucociti negativo +

++ o più

eritrociti / μ l

/campi

sedimento

altri

Trattamenti

Medicinali:

no sì

Quali?

Dosaggio?

Da quando?

Dialisi:

no sì

Inizio della dialisi:

Complicazioni:

no sì

Se sì, quali?

Altri trattamenti a lungo termine:

no sì

Se sì, quali?

Trapianto renale:

no sì

Numero di trapianti:

Data dell'ultimo trapianto: (mese/anno)

Se programmato, data:

Donatore in vita:

no sì

Età del donatore al momento del trapianto:

Parente:

no sì

Evoluzione postoperatoria

Rigetto: no sì

data:

Trattamenti:

Segni di rigetto cronico o glomerulonefrite dell'organo trapiantato:

no sì

Data dell'ultima biopsia:

Esito dell'ultima biopsia:

Commenti:

Evoluzione postoperatoria

Episodi di infezione grave o di sepsi:

no sì data:

Complicazioni vascolari renali

stenosi significativa o occlusione dell'arteria renale

altri:

Trattamenti:

Funzionalità dell'organo trapiantato

Qualità e stabilità della funzionalità:

buona subottimale ridotta stabile in via di miglioramento
 in via di peggioramento

Dialisi nuovamente necessarie:

no sì date:

Trattamento immunosopp. a lungo termine:

no sì

Se sì, quale? (medicamento):

Da quando?

Effetti secondari del trattamento:

Se no, motivi:

Compliance del trattamento:

buona cattiva

Altre malattie:

Coronaropatia

Complicazioni vascolari

Ipertensione

Diabete

Altre:

Altre osservazioni

La preghiamo di allegare una copia degli esami speciali eventualmente effettuati e i risultati e valori di riferimento per ogni referto di laboratorio.

Medico

Telefono

Fax

eMail

Data

Invio elettronico

Il pulsante «Invia» permette l'invio elettronico dei dati al servizio medico della mobiliare.