

FICHA DE EVALUACIÓN CLÍNICO - BIOLÓGICA DE PACIENTES PARA INGRESO A PROGRAMA DE DIÁLISIS PERIÓDICA

Nombre: "Jurena Parena	Cercox	(L)ox0 f	₹/′N	° Autogenera	sdoS 712	191-00
I EVALUACIÓN CLÍNICA						
Causa de Insuficiencia Renal Crónica:s	Atsine 6	Come C	199¢			
Antecedentes médicos de importancia				*********************		
Antecedentes quirúrgicos de importancia		baro i wela ze				
• HTA: (SL) No • Diuresis residual diaria: 300 cc/loxxx			/II—		P. Liab	31-2-311 3
Abordaje vascular:	S () (10 10 10 10 10 10 10	***************************************		***************************************	***************************************	
Catéler transitorio	Si	No				
Fistula arterio venosa	(Si)	No				
Injerto vascular	Si	No				
• Ficha de primera hemodiálisis: 01/04/	26		CM110010111110000			
Apto para transplantes	SI					
	No					
	En evalua	acián				
II EVALUACIÓN BIOLÓGICA						
A Hematología:						
Grupo sanguineo y RH: O	rdeco					
Hb / Hoto: 9-1-	140000000000000000000000000000000000000		*******	·		
Transfusiones previas:	SI	No	A	Núme Núme	M. N.E.R.M.	
B Bioquímico:			Dra	CANCEROMENTS MEDICO NET CANF 36500	A SAL Y ROSAS A OLOGO INC. 29331	
B.1 Urinario:						
Depuración de creatinina endógena:	Z 10	> un/m	1/173	LC L		



B.2 Sérica:		
Glicemia: 84		
Urea: 18235		
Creatinina: 1 3G		
Acido úrico: 9		
Proteinas totales ;		
Albúmina: 3, EAT		
Calcio: 8		
Fósforo: 5		
B.3 Serológica:	Fecha: 40 / 69	12022
Serológica para lues:	Reactivo	
	No reactivo	A 11 11-
Antigeno Australiano:	Reactivo	Ac Anthone Hyp B to reach
	No reactivo	the Anteine the B the reach
H. I. V.:	Reactivo	
	No reactivo	
Vacunación contra:		
Hepatitis B:	Completa	
	En curso No vacuna	
IINDICACIONES		
Nº de sesiones u horas de diálisis por sen	nana	
Otros:		
		ARESES MENTILEEM.
		The same of the sa
		Dra. CAROLA DEDRA SAL Y ROSAS MEDICO NEFROLOGO CMP 30260 RNE, 29331

Firma médico responsable: