



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



Nombre: FWIFS XXXX, C	TILLA	N	№ Autogenerado: 330302-0 -012
 I EVALUACIÓN CLÍNICA Causa de Insuficiencia Renal Crónica: Antecedentes médicos de importancia: 	PROBABLE HTA, DBM	VEFTUPATIA	DINOCTICA. DINOCTICA.
- Antecedentes medicos de importancia			Arido chos como Arido con ser se
Antecedentes quirúrgicos de importanci	а: Ангитасии	Supracupil	HA IZOULINDA CATANCATA
			Fosioru
HTA: Si No Diuresis residual diaria: +/- 1000	a (24H.	DN SURLEH	Ba-Serológica:
Abordaje vascular: CATETON VINOS	so or Lamon	Pour Arriva	· ·
Catéter transitorio Fístula arterio ver Injerto vascular	Si Si	No No	
Ficha de primera hemodiálisis:	07/22.		
Apto para transplantes	Si No		
	En evaluad		
II EVALUACIÓN BIOLÓGICA		en puesn Vv vacuna	
A Hematología: Grupo sanguíneo y RH:	osulvo .		L-INDICACIONES
Hb / Hcto : 10.4/32 7 (12	2/09/22)	al al an Salarda e 1901	Martines had a house a company of the disease of
Transfusiones previas:	Si	No	Número :
B Bioquímico:			
B.1 Urinario: Depuración de creatinina endóge	ana: 👇		Manager and Control of the Control o
Deputation de oreatima endogr	J. 10		





FICHA DE EVALUACION CLÍNICO - BIOLÓGICA DE PACIENTES PARA INTRESO A PROGRAMA DE DIÁLISIS "EPIÓDICA

B.2 Sérica:	-	
Glicemia: 135 93 (11/11/22		A SHALLS MODALLIAVE I
Úrea: 172.25 (11/11)22	2)	O ROMINOR OFFICE
Creatinina: 1-53 (11/11/n)	2290	Suss delinsuficiencia Reuan (conur.)
Ácido úrico:		A nuccasames már pos de limparlancia = "
Proteinas totales :	HI I - AI - EAIHHA - AIR	
Albúmina:		
Calcio:	19106551.2876 -32000.	Antacadentes quintigigos de importancia
Fósforo:		
B.3 Serológica:	Fecha: /0 //o	122
Serológica para lues:	Reactivo	Antic VIRUS HEPATITIS C: NO REACTIV
	No reactivo	A. Ward Water and The Company Bigging Co.
Antígeno Australiano:	Reactivo	Anti cau Virus HERATITIS B: No ROAC
	No reactivo	
H. I. V.:	Reactivo	
	No reactivo	
Vacunación contra:		
Hepatitis B:	Completa	
	En curso	IL EVALUACIÓN EN CONTROL
	No vacuna DEGUN	. HISTORIA SE HACE INTRODUSULTA
INDICACIONES		
o de sesiones u horas de diálisis por sen	nana: 2 VECES SCHANA	3H30HIN.
eparinización: 2000 UT		#12123
tros:	₩.	mostusiques previes
	200	
AA EBSONICH REEBAM		
DRA GIANNINA BAZAN VIA		

Firma médico responsable: