

# REGIONE LAZIO AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE RM D



## CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE NEFROLOGIA E DIALISI OSPEDALE "G.B. GRASSI" - OSTIA - ROMA

Direttore: Prof. Massimo Morosetti

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Stesura piano tratt	amento dialitico del	Sig.	
		dal	



## REGIONE LAZIO AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE RM D



## CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE NEFROLOGIA E DIALISI OSPEDALE "G.B. GRASSI" - OSTIA - ROMA

Direttore: Prof. Massimo Morosetti

Cognome e nome	
Nato il a	
Residenza	
Tel	Cell.
C.F	Esenzione
HBsAg	HCVAb
allergie	
Posizione trapianto	
Vaccinazioni	
Accesso vascolare in atto	

120   120	EMODI/	ALISI			NOME						
PRE         POST         PRE         POST         PRE         POST           PA         FC         Image: Control of the control of t	Peso forma	TO DATA TEMPO HD		DATA TEMPO HD		DATA	TEMP	TEMPO HD			
PA  FC  ORA  NIZO  FINE  NIZO  FINE  NIZO  FINE  NIZO  FINE  ORA  PA  FR  PESO  PA  F	:	N°	RIC	AMB.	N°	m'	<u> </u>	N°	m'		
FC ORA INDO FINE NIZO FINE NIZO FINE NIZO FINE  ORA PA FR PESO PA	Peso kg.	PRE			PRE	POST	POST	PRE	POST	POST	
ORA NOO FINE NIZO FINE NIZO FINE NIZO FINE  ORA PA FR PESO PA FR	PA										
ORA PA FR PESO PA FR P	FC										
120 120 180 240 ΔP ΤΙΡΟ DAUS ΑΛΙΓΙΟΛΑG = ΤΙΓΙΙΤΟ CONCEST S DC AAB BC AAB BC AAB BC AND TUSTELLA	ORA	INIZIO FINE			INIZIO FINE		INIZIO	FINE	FINE		
180 240 AP TIFO DIALIS ANTICOAG.= FILIRO CONCENT. IN. In. CONNEW BC ANAB. RC EPO FUSTELLA  NOTE	ORA	PA	FR	PESO	PA	FR	PESO	PA	FR	PESO	
180  240  AP  TIPO DAJIS  ANTICOAG. =  FILIRO  CONCENT. B.  FIC  EPO  FUSTELLA  NOTE  FIRMA MEDICO	60										
240  AP  TIPO DIALIS  ANTICOAG.=  FILIRO  CONCENT.S.  IV. IV.  CONDUC.  BC  MMB.  RIC.  FEPO  FUSTELLA   NOTE  FIRMA  MEDICO	120										
ANTICOAG. =  PILITO CONCENT.	180										
TIPO DIALIS  ANTICOAG. =  FILTRO  CONCENT	240										
ANTICOAG. =  FILTRO  CONCENT. =	ΔΡ								1	.1	
FILTRO CONCENT_S M. I/I CONDUC BIC MAMB. RIC.  EPO  FUSTELLA  VOTINGO  NOTE  FIRMA MEDICO	TIPO DIALISI										
CONCENT	ANTICOAG.=		10.7	<u> </u>							
IN UN CONDUC BIC  ANAB.  RIC.  EPO  FUSTELLA  NOTE  FIRMA MEDICO	FILTRO						,				
EPO FUSTELLA  NOTE  FIRMA MEDICO											
AMB. RIC.  EPO  FUSTELLA  NOTE  FIRMA MEDICO	CONDUC.										
FIRMA MEDICO	AMB.						A. A				
EEAPA  MEDICO  FIRMA  MEDICO  FIRMA  MEDICO											
EEAPA  MEDICO  FIRMA  MEDICO  FIRMA  MEDICO	FUSTELLA										
NOTE  REPLACE  REPLAC											
NOTE  FIRMA MEDICO											
NOTE  FIRMA MEDICO	NCA LICA										
NOTE  FIRMA MEDICO	ADIAI			······································							
FIRMA MEDICO	E SE									<u></u>	
FIRMA MEDICO	NOTE			·····		<u> </u>	<u></u>				
FIRMA MEDICO	NOIL						······································				
	FIRMA MEDICO										
FIRMA INFERMIERI	FIRMA INFERMIERI										

#### TERAPIA INTRADIALITICA

DATA	TERAPIA	DATA	TERAPIA
		,	
			A THE STATE OF THE
1			

#### TERAPIA DOMICILIARE

DATA	TERAPIA	DATA	TERAPIA

NOTE	

-1