

Azienda USL 5 - Pisa

Dipartimento della Prevenzione
Unità Operativa Medicina Legale
Direttore Dr. Stefano Lelli
 Galleria GB Gerace n.14-Pisa-
 Tel. 050/954430/427/428/441
 e-mail medleg-pisa@usl5.toscana.it

Azienda USL / Ospedaliera di
 Servizio di Nefrologia
 Responsabile.....

Valutazione clinico-metabolica di soggetto affetto da insufficienza renale cronica ai fini del rilascio / rinnovo di patente di guida.

Cognome e nome.....nato a.....

Il/...../..... documento di indentitàn.....

rilasciato da.....il.....

Insufficienza renale cronica da.....

anno prima diagnosi..... anno di inizio del trattamento dialitico.....

Tipologia di trattamento dialitico:..... Sua frequenza.....

Esami di laboratorio

Data	creatinemia	urea plasm.	Natriemia	Kemia	fosforemia	pH	CO2 tot.	HCO3 ⁻	PaCO2	H2CO3

Esame emocromocitometrico

Data	G.R.	Hb	VGM	HCT	GB	PLT

Incidici cardiocircolatori

Data	P.A. sistolica	P.A. diastolica
...../...../...../...../...../...../.....
...../...../...../...../...../...../.....
...../...../...../...../...../...../.....
Referto E.C.G. del giorno/...../.....:		

Eventuali complicanze**NEUROPATHIA PERIFERICA-AUTONOMICA :**

assente/presente

.....
.....**COMPLICANZE ENCEFALICHE, ANCHE CONNESSE ALL'EVENTUALE IPERTENSIONE ARTERIOSA:**

assente/presente

.....
.....**COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI**

assenti/presenti

.....
.....**ALTERAZIONI IDROELETTROLITICHE IMPROVVISE**

assenti/presenti

.....
.....**ALTERAZIONI OSTEODISTROFICHE**

assenti/presenti

.....
.....**ALTRO (Es. uso di altre terapie, soprattutto farmacologiche)**.....
.....**CONCLUSIONI**.....
.....
.....
.....**Lo specialista nefrologo del Servizio di Nefrologia**

Data...../...../.....Cod MAC/33/ME
All. PF.58.ME

Revisione del 08/11/2010