

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

Es importante cumplir con todos los requisitos abajo enumerados a fines de evitar demoras e impugnaciones

Este certificado deberá ser completado por médico especialista con letra clara y en forma completa. El mismo tiene carácter de declaración jurada.

La Junta Evaluadora podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó a la persona.

APELLIDO Y NOMBRE	
DNI	

1- Diagnóstico principal y gravedad (clase funcional en caso que corresponda):

.....

2- Diagnóstico Secundario:

.....

3- Año de comienzo de la patología, antecedentes y tiempo de evolución:

.....

.....

4- Tratamientos Realizados (médicos y quirúrgicos):

.....

.....

5- Tratamientos farmacológicos y/o rehabilitación (Detallar los esquemas de tratamiento farmacológicos recibidos con fechas):

.....

.....

6- Estado actual y *SECUELAS* detalladas: todo lo que le afecta a la persona en particular - *NO LA DEFINICION DEL DIAGNOSTICO* - en actividad y participación de la vida diaria:

.....

.....

.....

.....

.....

7- ADJUNTAR COPIA DE INFORMES DE LABORATORIO QUE RESPALDEN EL DIAGNOSTICO.

FECHA:/...../.....

.....
Firma y sello del médico actuante

PLANILLA PARA PERSONAS CON CONDICIÓN DE SALUD DE ORIGEN RENAL

Nombre y Apellido del paciente:	
Médico especialista responsable:	
Institución que lo asiste:	

DIAGNOSTICO:		
ETIOLOGIA:		
FECHA DE INICIO DE ENFERMEDAD:		
DIABETES MIELLITUS	SI	NO
DIALISIS	SI	NO
FISTULA ARTERIOVENOSA	SI	NO
TRASPLANTE RENAL		
EN LISTA DE ESPERA	SI	NO
FUE TRASPLANTADO	SI	NO
RECHAZO DE TRASPLANTE	SI	NO
COMPLICACIONES DE INSUFICIENCIA RENAL		
TALLA EN PERCENTILO MENOR A 10	SI	NO
HIPERPARATIROIDISMO	SI	NO
OSTEODISTROFIA	SI	NO
POLINEUROPATIA MODERADA A SEVERA	SI	NO
ANEMIA CRONICA CON Hto. < 30	SI	NO

Laboratorio

Examen de Laboratorio	Ultimo estudio Fecha:	Estudios anteriores Fecha:
FILTRADO GLOMERULAR		
CREATININA EN SANGRE		
UREA EN SANGRE		
CALCIO EN SANGRE		
FOSFORO EN SANGRE		
HEMATOCRITO		
PROTEINURIA DE 24 HS		

Fecha:...../...../.....

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO ESPECIALISTA