

Allegato 1

MODULO ACCETTAZIONE DIALISI VACANZE ANNO 2025

Alla c. a. del Responsabile Centro Dialisi di appartenenza
Pc all'attenzione del Sig./ra _____

In merito alla richiesta di trattamenti dialitici presso l'U.O. di Nefrologia e Dialisi
ASL Medio Campidano della Sig./ra _____
nel periodo dal _____ al _____

Si comunica che al fine di ottenere l'idoneità clinica all'effettuazione del
trattamento emodialitico nella nostra Unità Operativa è necessario produrre la
seguente documentazione:

- Scheda dialitica comprensiva dei parametri relativi al trattamento dialitico effettuato presso il centro di appartenenza,
- terapia farmacologica assunta in dialisi ed a domicilio,
- tipo di accesso vascolare e relativi flussi
- Segnalazione di allergie e/o di intolleranze a farmaci od eventuali presidi dialitici
- Relazione clinica, comprensiva inoltre di un attestazione di **idoneità ad effettuare il trattamento dialitico presso il CAL**
- Referto dei markers virali (HBV-HCV-HIV) effettuati in periodo non antecedente a 3 mesi dalla data di arrivo prevista
- Visita Cardiologica, ECG ed ecocardiogramma effettuati in periodo non antecedente a 6 mesi dalla data di arrivo prevista

- Esami ematici (emocromo, elettroliti, PCR) eseguiti almeno 15 giorni prima della data di arrivo prevista. Si consiglia un valore di Hb > 10 mg/dl.
- Sulla base della documentazione prodotta verrà in seguito data conferma al numero telefonico fornito dal paziente.

Si prega cortesemente di portare con se, il giorno del primo trattamento, le impegnative del SSN riportanti

- Tipologia di emodialisi richiesta
- Numero di trattamenti richiesti

inviare con almeno 1 settimana di anticipo una nuova scheda dialitica con eventuali variazioni rispetto alla scheda inviata in precedenza.

Per ulteriori chiarimenti rivolgersi alla Coordinatrice Infermieristica

Sig.ra Marinella Cotza

Mail: marinella.cotza@aslmediocampidano.it

Mail: nefrologia.sangavino@aslmediocampidano.it

tel 0709378243

San Gavino,

La Coordinatrice Infermieristica

Marinella Cotza