

DOSSIER VAKANTIEDIAALYSE

Naam patiënt(e):

Datum:

Vast Dialysecentrum patient(e):

Naam v/h centrum:

Straat:

Postnummer:

Gemeente/Stad:

Telefoon:

Fax:

E-mail:

Te contacteren Nefroloog:

Vakantiecentrum patiënt(e):

Naam v/h centrum: AZ Glorieux Ronse

Straat: Glorieuxlaan 55

Postnummer: 9600

Gemeente/Stad: Ronse

Telefoon: 055/ 23 60 80

Fax:

E-mail: vakantie.dialyse@azglorieux.be

Te contacteren Nefroloog: Dr. Mahieu 055/ 23 37 80

Vakantieperiode: van: Tot:

Laatste dialyse in ons centrum:

Eerste dialyse in vakantiecentrum:

Laatste dialyse in vakantiecentrum:

Habituele dialysedagen:

In te vullen door patiënt

Persoonlijke gegevens:

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Straat:

Postnummer:

Gemeente/Stad:

Land:

Rijksregisternummer:

Telefoon:

GSM:

Fax:

Huisarts:

Aanspreektaal: Nederlands Frans Engels Duits

Andere (specifieer):

Naam echtgeno(o)t(e):

Contactpersoon familie, Tel nr. in noodgeval:

Vakantie gegevens:

Verblijfadres :

Postnummer :

Gemeente/Stad:

Land:

Telefoon :

GSM:

Fax:

Mutualiteitsgegevens:

Naam mutualiteit:

Titularis:

Kleef hier een vignet
van uw mutualiteit

Indien u niet bij een Belgische mutualiteit bent aangesloten gelieve een formulier E 111 bij te sluiten (verkrijgbaar bij uw mutualiteit)

In te vullen door het dialysecentrum

Vakantiedialyse voor patiënt(e):

Datum gestart aan dialyse:

Etiologie van de nierinsufficiëntie:

Allergieën:

Dialysetype: Centrumdialyse Autodialyse Thuisdialyse

HD Peritoneale dialyse

HDF

Aantal dialyses per week: maal/week

Duur per sessie: uur.

Ideaal gewicht: kg.

Gewoonlijke UF nood: g/uur

Bloeddruk vóór dialyse: mmHg

Bloeddruk na dialyse: mmHg

Kunstnier:

Merknaam + type: Membraantype:

Oppervlakte: Sterilisatiemethode:

Dialysaat:

Natrium: mmol/l

Calcium: mmol/l

Kalium: mmol/l

Glucose: mg/dl

Bicarbonaat: mmol/l

Vasculaire toegangsweg:

- AV fistel Katheter
 1-naald 2-naald Single lumen Dubbel lumen
 Gauge: French:

Beoogde QB : ml/min

Beoogde QD : ml/ min

Anticoagulatie:

Heparine: - soort :

- dosering :

Clexane: -dosering:

Actief op wachtlijst Tx: ja neen

Op wachtlijst in centrum:

Medische voorgeschiedenis:

.....

Bijzondere aandachtspunten + Allergieën:

.....

Bijlagen:

- Bloedafname (< 1 maand): PBO met compleet, ureum, serumcreatinine, volledig ionogram, bloedgroep met Rhesus + eventuele andere patiëntspecifieke relevante parameters. Virale serologie (maximaal 1 jaar oud): HbsAg, HbsAS, HCV, HIV
- ECG (max 1 jaar oud)
- MRSA screening (< 1 maand)
- Kopie ID, EU verzekeringskaart
- (Evt. formulier 111)
- Medische brief
- Medicatie (aan dialyse en thuis medicatie)