

Département de Néphrologie et dialyse

Glorieuxlaan 55
BE- 9600 Ronse
Tel. 32 (0) 55 23 37 03
Fax. 32 (0) 55 23 37 47
e-mail:

Dr. E. Mahieu
Dr. J. Vanuytsel
Dr. A.M. Bogaert
Dr. O. Boey
Dr.C.Vanfraechem
Dr. K. Vanhaute
Dr. L. Claeys

Cher(e)

Suite à la demande de dialyse de vacances dans notre centre, nous vous prions de nous fournir les informations suivantes:

1. Antécédents médicaux
2. Formulaire de demande de dialyse de vacances dûment rempli
3. Liste de médicaments à domicile
4. Liste de médicaments en dialyse
5. Fiche de soins des plaies
6. Electrocardiogramme
7. Dépistage SAMR (nasal)
8. Résultats de la dernière prise de sang + sérologie pour hépatite B, C et VIH, pas plus de 6 semaines avant les vacances
9. papier avec approbation de MUTAS si applicable
10. copie de la carte d'identité
11. **Test PCR COVID:** Test à effectuer au plus tôt 4 jours avant l'arrivée au centre de dialyse.

Nous vous demandons également d'apporter avec le patient les médicaments qui doivent lui être administrés pendant les vacances.

Avec nos meilleures salutations
Team de dialyse