

## **SCHEDA DI PRENOTAZIONE DIALISI-VACANZA** **( CONSEGNARNE UNA COPIA ANCHE AL PAZIENTE)**

Sig. \_\_\_\_\_

PERIODO ASSEGNATO DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ AL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TURNO \_\_\_\_\_

ORA INIZIO SEDUTA \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici per informazioni:

**ANNA** (infermiera) **0544-508421** *dalle ore 9.00 alle 12.00*

Si precisa che:

1. Il questionario medico che trova allegato, dovrà esserci rimandato via fax o e-mail compilato e firmato dal Suo Nefrologo.
2. Al momento del Suo arrivo in Domus, dovrà portare i seguenti documenti:

**\*Impegnativa del proprio medico una per mese con al massimo 8 trattamenti**

**OGNI OSPITE DOVRA' CONSEGNARE UNA RICHIESTA DI PRESTAZIONE SANITARIA CON LE SEGUENTI INDICAZIONI: bicarbonato dialisi con membrane molto biocompatibili cod. 39.95.4, oppure altra emodiafiltrazione cod. 39.95.7**

- ❖ Copia dell'ultima scheda di dialisi e dell'ultimo andamento dialitico
- ❖ Eventuali aggiornamenti del questionario medico
- ❖ Carta di identità e Tessera sanitaria europea in corso di validità
- ❖ Copia dell'ultimo controllo dei marcatori virali (HBsAg, HCVA b e HIVAb)

**\*3.** Dovrà portare con sé i seguenti farmaci: **Eritropoietina, Paracalcitriolo, Calcitriolo**. In alternativa dovrà avere con sé un Piano Terapeutico cartaceo valido e le ricette del SSN. Il Centro Dialisi Le fornirà poi tutte le informazioni necessarie per il ritiro del farmaco nelle farmacie del territorio.

**\*4.** Qualora dovesse eseguire esami laboratoristici, o strumentali, deve venire munito di impegnativa medica. **NUMERO MASSIMO DI 8 ESAMI PER IMPEGNATIVA**

**5.** Per motivi sanitari ed organizzativi, il Centro Dialisi si riserva il diritto di modificare il turno dialitico, o di disdire in qualsiasi momento il periodo di vacanza.

**La preghiamo di avvisare tempestivamente nel caso di impossibilità a fruire del periodo richiesto.**

**Contatti il Centro almeno una settimana prima per gli ultimi accordi e la verifica del turno dialitico, e invii fax (0544- 508313) le impegnative, almeno quelle del primo mese per periodi molto lunghi.**

**\*PER MAGGIORI DETTAGLI VEDI LETTERA DI ACCOMPAGNAMENTO INDIRIZZATA AI MEDICI NEFROLOGI**

C.T.I. ANNA MIRANDOLI