



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola-Malpighi

U.O. NEFROLOGIA DIALISI E TRAPIANTO
PROGRAMMA TRAPIANTI DI RENE

Prof. G. LA MANNA

REPORT

**AGGIORNAMENTO PERIODICO
LISTA DI ATTESA**

R02/PA67

Rev. 2

Pag. 1/2

Data di applicazione:

12.06.2015

PARTE RISERVATA AL CENTRO DIALISI DI PROVENIENZA

AGGIORNAMENTO CLINICO-IMMUNOLOGICO

Data _____

Centro Dialisi _____

Paziente _____

N. trasfusioni effettuate (dall'ultimo aggiornamento) _____ Tipo _____

Ciclo trasfusionale in atto SI NO RhuEPO SI NO

Variazioni cliniche SI NO peso (Kg) _____

Patologie mediche in atto: _____

Patologie chirurgiche in atto: _____

Variazioni Terapia: _____

ESAMI DI LABORATORIO:

HBSAg + - HBSAb + - (_____) mu/ml HBCAb + -

HIV + - CMV IgG + - VDRL + -

HCV + - RNAmPCR + - TPHA + -

AST (U/L) _____ ALT (U/L) _____ gamma-GT (U/L) _____

Fosf.Alc. (UI/ml) _____ Calcemia (mg/dl) _____ Fosforemia (mg/dl) _____

PTH (pg/ml) _____ HB (g/dl) _____ Hmt (%) _____ PT (%) _____

PTT (sec.) _____

ESAMI STRUMENTALI E SPECIALISTICI (reperti patologici):

Il medico del Reparto Dialisi di provenienza _____

PARTE RISERVATA AL CENTRO CHE EFFETTUA IL TRAPIANTO

VALUTAZIONE FINALE Precedente 1 2 3 4

Attuale 1 2 3 4

Note _____

Il medico addetto alla gestione della Lista di Attesa _____



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola-Malpighi

U.O. NEFROLOGIA DIALISI E TRAPIANTO
PROGRAMMA TRAPIANTI DI RENE

Prof. G. LA MANNA

REPORT

**AGGIORNAMENTO PERIODICO
LISTA DI ATTESA**

R02/PA67

Rev. 2

Pag. 2/2

Data di applicazione:

12.06.2015

ISTRUZIONI PER L' AGGIORNAMENTO PERIODICO

I pazienti iscritti al centro di Bologna inviano il presente modulo di aggiornamento nei mesi di:

- **MAGGIO**

- **NOVEMBRE**

al seguente indirizzo:

**UNITA' OPERATIVA DI NEFROLOGIA DIALISI E TRAPIANTO
LISTA D'ATTESA PER TRAPIANTO DI RENE
POLICLINICO UNIVERSITARIO S. ORSOLA
VIA MASSARENTI, 9 - 40138 BOLOGNA**

Il modulo dell'aggiornamento contiene:

- **Aggiornamento clinico:** segnalare solo i dati patologici e gli interventi chirurgici potenzialmente correlati con il trapianto.
- **Aggiornamento degli esami strumentali** o visite specialistiche: sono da segnalare solo i rilievi patologici o le variazioni rispetto a quello basale; é utile accompagnarli con la fotocopia del referto.
- **Aggiornamento test sierologici:** vanno allegati i marker HBV (incluso il titolo anticorpale anti HBS), la determinazione di HCV, HIV, CMV (IgG e IgM) e la sierologia per la Lue (VDRL e TPHA).

Paziente HCV positivo: effettuare anche la determinazione del RNAm-PCR se mostra una instabilità dei valori di transaminasi.

Paziente HBSAg positivo: effettuare la determinazione dell'HBV-DNA se mostra una instabilità dei valori di transaminasi.

Per ogni ulteriore informazione si prega di rivolgersi ai seguenti recapiti:

- numeri telefonici 051-214 4067 o 051/214 3249 (diretti)
- telefax 051-344439
- e-mail: nefrolab@aosp.bo.it
- PEC: listatrapiantorenebo@pec.aosp.bo.it