

## PROGRAMA DE TELEMEDICINA

Orientación Clínica

F-TELE-20

**Área:** **MEDICINA INTERNA** **Consultantes:** **HOSPITALES DE LA RISS**

### Nefrología

<b>Patologías/Atenciones incluidas:</b>	Enfermedad Renal Crónica Glomerulopatías Lesión Renal Aguda Trasplante Renal_Subsecuencia a paciente trasplantado
<b>No incluye:</b>	Urgencias nefrológicas Pacientes menores de 18 años Pacientes sin patología renal

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

F.D.N: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Unidad que solicita teleorientación: \_\_\_\_\_

Impresión diagnóstica: \_\_\_\_\_

 Caso presentado por:  Médico Internista  Médico General

Nombre del Médico que presenta: \_\_\_\_\_

	Requisitos/Patología	Renal Crónica		Glomerulopatías		Lesión Renal Aguda**		Trasplante Renal Subsecuencia a paciente trasplantado	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Resumen clínico completo para todos los casos.								
2	Somatometría. Signos vitales.								
3	Tasa de filtrado Glomerular								
4	BH, QS, Nitrógeno Ureico -BUN- y Creatinina en sangre*								
5	Proteínas en orina de 24 horas								
6	USG Renal								

\* Vigencia máxima de 30 días

\*\* Vigencia máxima en análisis de laboratorio de 48 horas

\*\*\* Último disponible. No condicionante para la atención

**FECHA Y HORA DE LA CITA ASIGNADA:**
**AUTORIZA:**

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA UNIDAD