



## Giornata Mondiale del Rene 2024 Prevenzione delle Malattie Renali

Cartella N. \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_ Data: 14/03/2024

### A CURA DEL PARTECIPANTE

 COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
Data di Nascita: \_\_/\_\_/\_\_ Et  Maschio  Femmina  Residenza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Peso (Kg): \_\_\_\_\_ Altezza (cm): \_\_\_\_\_  
Studio: licenza elementare  licenza media  liceo  scuola professionale  laurea   
Ha gi  partecipato al progetto? s   no   
E-mail \_\_\_\_\_

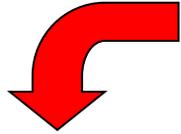
 Ha familiarit  per malattie renali s   no   
Fuma abitualmente? s   no   
E' un ex fumatore (ha SMESSO di fumare ma ha fumato in passato)? s   no

### Soffre di:

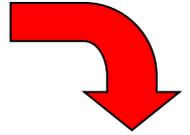
Iperensione s   no  n anni \_\_\_\_\_ Assume farmaci? s   no   
Colesterolo alto s   no  n anni \_\_\_\_\_ Assume farmaci? s   no   
Diabete s   no  n anni \_\_\_\_\_ Assume farmaci? s   no   
Malattie renali s   no  n anni \_\_\_\_\_ Quale? \_\_\_\_\_



L'ultima volta che ha effettuato un controllo della pressione arteriosa   stato:  
meno di 6 mesi fa  6 – 12 mesi fa  pi  di un anno fa  mai



A CURA DEL NEFROLOGO



PAS mmHg : \_\_\_\_\_ PAD mmHg \_\_\_\_\_ Polso \_\_\_\_\_ /min

STICK URINE



STICK eseguito  STICK NON eseguito

E' in corso il ciclo mestruale? sì  no

Glicosuria: normale (mg)  + (50)  +1 (100)  +2 (200)  +3 (500)  +4 (1000)

Proteine: negativo (mg)  + (15)  +1 (30)  +2 (100)  +3 (300)  +4 (1000)

Ematuria: negativo  emolisi +1  emolisi +2  emolisi +3   
NON emolisi +1  NON emolisi +2  NON emolisi +3

Leucocituria: neg.  25  75  250  500

Firma del Nefrologo

.....