

KONZILIJ ZA BOLNICE/KE Z MONOKLONSKO IMUNOGLOBULINEMIJO Z LEDVIČNIM POMENOM

Razlog predstavitve (obkroži): PRVA PREDSTAVITEV
PONOVA PREDSTAVITEV (spremljanje)

Priimek in ime bolnice/ka:.....

Datum rojstva:.....

Zdravnik, ki predstavlja bolnico/ka in ustanova:.....

Nujni podatki za konzilij:

- Diagnoza ledvične biopsije:.....
- Serumski kreatinin....., oGF....., očistek kreatinina.....
- Proteinurija – oDP....., 24 urna proteinurija.....
- Proteinogram seruma: albumin....., gama frakcija....., zobec.....(g/l)
- Proste kapa....., proste lambda....., kapa/lambda.....
- Monoklonski imunoglobulini v serumu:.....
- Monoklonski imunoglobulini v urinu:.....
- Punkcija kostnega mozga:.....
- Biopsija kostnega mozga:.....
- Drugi relevantni podatki:.....

Mnenje konzilija:.....

.....

.....

Datum konzilija:.....

LEČEČI ZDRAVNIK

HEMATOLOG

NEFROLOG

.....

Bolnika/co je potrebno prijaviti na konzilij preko email sporočila **sočasno** na naslednje tri e-naslove: andrej.skoberne@kclj.si, danica.berlec@kclj.si, nevenka.petricevic@kclj.si, najkasneje do drugega petka v mesecu. V email sporočilo ni priporočljivo napisati ime in priimek bolnika/ce, samo število predstavljenih bolnikov/ic. Obrazec za konzilij se izpolni na samem konziliju v duplikatu. Konzilij poteka predvidoma vsak 3. torek v mesecu ob 15.00 uri v seminarju KO za hematologijo v 1. kleti UKC. Za morebitno nujno konzultacijo pokličite na Bolniški oddelek KO za nefrologijo (01-522-3110, 01-522-3916) ali na KO za hematologijo (dr. Zver ali dr. Škerget, 01-522-3562, 01-522-3576)