



REGIONE LIGURIA

DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE

SETTORE STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE

ALLEGATO A)

Scheda dati clinici (da compilare a cura del medico del Centro Prescrittore)

DATA						
Diagnosi						
Peso attuale						
Altezza						
BMI						
Peso abituale						
Calo ponderale ultimi 6 mesi						
MNA o						
SGA o						
NRI						
VIA DI ACCESSO	SNG	SND	PEG / PEG RAD.	PEJ	GASTROSTOMIA	DIGIUNOSTOMIA
TIPO DI DISFAGIA	NEUROMOTORIA			PER I LIQUIDI		
	ORGANICA			PER I SOLIDI		
GRADO DI DISFAGIA	PARZIALE			TOTALE		
METODO DI SOMMINISTRAZIONE	POMPA	GRAVITA' A CADUTA		BOLO		
N.E. IN CORSO	SI		NO		DAL:	
MISCELA IN USO (NOME COMMERCIALE)						
Numero flaconi-sacche						
Acqua per idratazione ml:						
(da usare a boli nella giornata, anche come lavaggio sonda)						
SETS		VELOCITA'		ml/h		gtt../min
ALIMENTAZIONE PER OS		SI		NO		
EMATOCHIMICI						
Glicemia						
Azotemia						
Creatinina						

Uricemia						
Colesterolo						
Colest. HDL						
Colest. LDL						
Trigliceridi						
Hb glicosilata						
Proteine tot.						
Albumina						
prealbumina						
Transferrina						
Colinesterasi						
Eritrociti						
Ht						
Hb						
MCV						
MCH						
Leucociti						
Linfociti tot.						
Bilirubina						
GOT/GPT						
GGT						
ALP						
CPK						
LDH						
Amilasi						
Lipasi						
T. di Quick						
APTT						
Fibrinogeno						
Na						
K						
Cl						
Ca						
P						
Mg						
Sideremia						
Ferritina						