



| EXAMEN DE LABORATORIO | ÚLTIMO ESTUDIO | ESTUDIOS ANTERIORES |
|-----------------------|----------------|---------------------|
| | FECHA / / | FECHA / / |
| Examen de laboratorio | | |
| Filtrado glomerular | | |
| Creatinina en sangre | | |
| Urea en sangre | | |
| Calcio en sangre | | |
| Fósforo en sangre | | |
| Hematocrito | | |
| Proteinuria de 24 h. | | |

| DETALLE DE SECUELAS DE DIAGNÓSTICO Y LAS LIMITACIONES EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

/ /

FECHA

FIRMA Y SELLO
DEL MÉDICO ACTUANTE