



Relatório Assistencial em Hemodiálise Contínua (RAHC)
- IPERGS -

Nome completo	
Matrícula do beneficiário	
Idade	
Data e hora do início e término da diálise	___ / ___ / ___ às ___ h até ___ / ___ / ___ às ___ h
Indicação da terapia	
Patologias associadas	() Ventilação mecânica () Vasopressor () Edema cerebral () Insuficiência hepática severa () _____
Posicionamento do cateter	Subclávia: () E () D / Jugular: () E () D / Femoral: () E () D
Modelo da máquina de diálise	() FAD-100 () Diapact () Prisma () Prisma-Flex
Solução de diálise	() Lactasol () Bicarbonato () _____
Anticoagulação	() Heparina () Citrato () Lavagem com solução fisiológica
Fluxo de sangue (mL/h)	
Fluxo de dialisato (mL/h)	
Fluxo da anticoagulação (mL/h)	
Fluxo de gluconato de cálcio (mL/h)	
Lavagem do sistema (mL/h)	
Quantidade de kits de diálise (nº)	
Quantidade de frascos de dialisato	
Quantidade de frascos de anticoagulante	
Guia de autorização (GA)	
Identificação do prestador	
Médico nefrologista (nome e CRM)	
Observações	

Entrega no IPERGS: ___ de _____ de 20__.

Assinatura do Médico Nefrologista