Demande d'analyse biologique pour consultation de suivi de néphrologique.

Nom:

RENSEIGNEMENT CLINIQUE		
☐	Insuffisance rénale Aiguë	
☐	Stade	AKI 1
☐	Stade	AKI 2
☐	Stade	AKI 3
☐	Autres	
Demande d'analyse		

☒	Urine (1)	Tigelle, sédiment, **microscope** : G.R. dysmorphique – Cylindre Hématique. Cylindre leucocytaire ? Cristaux ?
☒	Urine (2)	Tigelle sédiment + bactério/antibiogramme.
☒	Urine (3)	Dosage Protéinurie, (MICRO)Albuminurie, Créatinurie (sur échantillon) VEUILLEZ REALISER UN DOSAGE QUANTITATIF. REMBOURSEMENT DIABETE:
☒	Urine (4)	Fraction excrété du Na, Natriurie, Osmolalité urinaire,

☒ Divers

RESULTAT URGENT:

☐ Copie Médecin traitant du patient.
☐ Copie Patient

Cachet