



Cufré 1781 - Montevideo
Teléfono: 21750 - Interno 130
Fax: 24027122
Email: fopremi@fepremi.com.uy

Vigencia: 01/12/2016 Página 1 de 1

FORMULARIO DE REALIZACIÓN DE TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA LITIASIS URINARIA

- LITOTRICIA EXTRACORPÓREA PROCEDIMIENTO ENDOUROLÓGICO

Nombre del paciente _____

C.I. _____ Edad: _____ años

Sexo: Femenino Masculino

Institución de origen _____

Fecha de autorización de FOPREMI: ___/___/___ para este procedimiento

Fecha de comienzo del tratamiento: ___/___/___

Urólogo actuante: N° de caja profesional _____ Nombre _____

SITUACIÓN AL ALTA

- Libre de cálculos Fecha de alta: ___/___/___
- Litiasis residual
- Pasa a 2do procedimiento Fecha de alta de este procedimiento: ___/___/___
- Litotricia extracorpórea
- Procedimiento endourológico
- Litotricia percutánea
 - Litotricia endourológica
 - Extracción endourológica

PROCEDIMIENTO REALIZADO

TOPOGRAFÍA

- RENAL IZQUIERDA RENAL DERECHA URETERAL IZQUIERDA URETERAL DERECHA VESICAL

Procedimiento realizado:

- Litotricia extracorpórea Procedimiento endourológico 2do proced. complementario
- Litotricia percutánea
 - Extracción endourológica
 - Litotricia endourológica

RESULTADO:

N° de sesiones realizadas: _____

- Libre de litiasis
- Litiasis residual N° de fragmentos: _____ Tamaño: _____ mm.
- Fragmentos extruídos
- Sin Modificación

NECESIDAD DE CIRUGÍA No Si Causa: Falla del proced. Complicación Otra

Requiere pielonefrostomía: Si No Requiere Doble J: Si No

DISPOSITIVOS UTILIZADOS _____

- COMPLICACIONES NO
- Hematoma Infección Septicemia Anuria Otra

Cual: _____