

Registre de Malalts Renals de Catalunya

Manual de notificació online

Versió: Setembre 2020



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agraïments: Comissió de Seguiment del Registre de Malalts Renals de Catalunya

© Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Edició: Servei Català de la Salut
Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT)

Barcelona, setembre 2020

- 1.** [Introducció al Registre de Malalts Renals de Catalunya](#)
- 2.** [Accés a l'aplicació on-line](#)
- 3.** [Utilització de l'aplicació](#): Creació, consulta i correcció de casos
- 4.** [INCLUSIÓ](#) d'un pacient en TSR
- 5.** [MODIFICACIÓ](#) de centre i/o tipus de TSR
- 6.** [EXCLUSIÓ](#) d'un pacient en TSR o tractament conservador
- 7.** [MORT](#) d'un pacient en TSR o tractament conservador
- 8.** Alta d'un pacient en [TRACTAMENT CONSERVADOR](#)
- 9.** Utilització de la pestanya [Cerca](#)
- 10.** [En cas de dubte...](#)

1. Introducció al Registre de Malalts Renals de Catalunya

2. Accés a l'aplicació on-line

3. Utilització de l'aplicació. Creació, consulta i correcció de casos

4. INCLUSIÓ d'un pacient en TSR

5. MODIFICACIÓ de centre i/o tipus de TSR

6. EXCLUSIÓ d'un pacient en TSR o tractament conservador

7. MORT d'un pacient en TSR o tractament conservador

8. Alta d'un pacient en TRACTAMENT CONSERVADOR

9. Utilització de la pestanya Cerca

10. En cas de dubte...

Introducció

El Registre de malalts renals de Catalunya (RMRC) va ser creat per l'Ordre de 27 de gener de 1984 (*DOGC* 402), amb els objectius següents:

- Determinar les característiques demogràfiques de la població enregistrada i establir la incidència, la prevalença, la morbiditat i la mortalitat de la insuficiència renal en tractament substitutiu al nostre país.
- Detectar possibles factors de risc en l'etiologia i l'evolució del procés, a partir de l'anàlisi de les dades epidemiològiques recollides.
- Avaluar l'eficiència i l'efectivitat dels recursos assistencials emprats en el tractament dels malalts amb insuficiència renal terminal.
- Promoure l'elaboració d'estudis clínics i epidemiològics de tipus multicèntric que permetin verificar els possibles factors de risc detectats.

El RMRC és un registre de base poblacional, és a dir, recull informació de tots els malalts en tractament substitutiu renal (TSR) a Catalunya, i obligatori, ja que tots els centres, siguin públics o concertats, han de notificar tots els canvis que es produeixen en la situació d'aquests malalts.

Funcionament del Registre

L'any 2010, després de vint-i-sis anys de funcionament, es van migrar les dades de l'RMRC a una nova aplicació que va permetre fer accessible via Internet la notificació i la consulta de dades.

Tot seguit es defineixen els nivells d'assistència nefrològica que hi ha per facilitar la comprensió dels circuits de notificació al Registre.

En l'Ordre de 26 de juny de 1987 (*DOGC* 856), de desplegament del Programa d'atenció a la insuficiència renal, s'estableixen els nivells següents:

1. **Serveis de nefrologia** (SN): són el marc funcional on es desenvolupa l'assistència dels malalts amb insuficiència renal a Catalunya, en els quals es garanteixen totes les alternatives substitutives de la insuficiència renal. El seu àmbit d'acció correspon a un espai geogràfic.

Les funcions del servei de nefrologia són les següents:

- Col·laborar en la planificació de la cobertura de les necessitats assistencials.
- Portar a terme la prevenció, el diagnòstic i la prescripció del tractament substitutiu renal.
- Controlar la qualitat de totes les unitats d'assistència nefrològica (UAN) i dels centres de diàlisi (CD), dels quals són serveis de referència.
- Participar en el RMRC.

- Els serveis de nefrologia que disposen d'unitat de trasplantament renal (UTR) han de responsabilitzar-se de la gestió de la llista d'espera per a trasplantaments i ser les unitats de trasplantament de referència per aquells serveis de nefrologia que no en tenen.
 - Participar en programes de formació.
 - Desenvolupar tasques d'investigació.
2. Les **unitats d'assistència nefrològica**, que formen part d'un hospital general acreditat i presten assistència nefrològica de menys complexitat, a més de fer funcions de centre de diàlisi, depenen d'un servei de nefrologia i també promouen programes més actius de diàlisi domiciliària.
 3. Els **centres de diàlisi** són aquells centres sanitaris que, sota la supervisió d'un servei de nefrologia de referència, presten tractament substitutiu dialític als malalts amb insuficiència renal crònica terminal i en garanteixen la vigilància clínica.

Circuits de notificació

El RMRC disposa de dos tipus de vies de notificació:

1. Un circuit continuat en línia, que recull els canvis fonamentals en la història dels malalts així que es produeixen.
2. Un seguiment dels malalts a 31 de desembre, que permet verificar el funcionament de l'anterior circuit i facilitar l'elaboració d'estudis específics.

1. Circuit continuat en línia

Mitjançant l'aplicació online del RMRC, es notifiquen les situacions següents:

INCLUSIÓ en TSR. La primera vegada que un malalt inicia tractament substitutiu renal a Catalunya. Aquesta situació només pot ser notificada per un servei de nefrologia o unitat d'assistència nefrològica, atès que són els únics capacitats per fer la indicació de tractament substitutiu renal. [Veure apartat 4 d'aquest manual.](#)

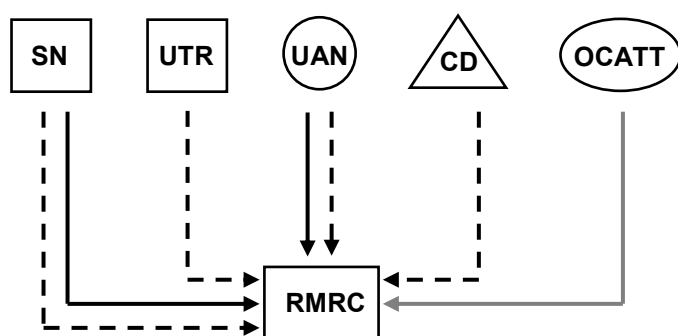
MODIFICACIÓ. Si el malalt canvia de centre o de tipus de tractament, el responsable de notificar-ho és el centre que el rep. [Veure apartat 5 d'aquest manual.](#)

EXCLUSIÓ. Aquesta situació l'ha d'informar al Registre l'últim centre que hagi prestat tractament substitutiu renal al malalt. [Veure apartat 6 d'aquest manual.](#)

MORT. Aquesta situació l'ha d'enviar al Registre l'últim centre que hagi prestat tractament substitutiu renal al malalt. [Veure apartat 7 d'aquest manual.](#)

Alta en TRACTAMENT CONSERVADOR. Es notifiquen els casos que requereixen TSR però donades les circumstàncies del pacient es decideix prescindir-ne. Aquesta situació només pot ser notificada per un servei de nefrologia o unitat d'assistència nefrològica. [Veure apartat 8 d'aquest manual.](#)

Circuits de notificació en línia permanents



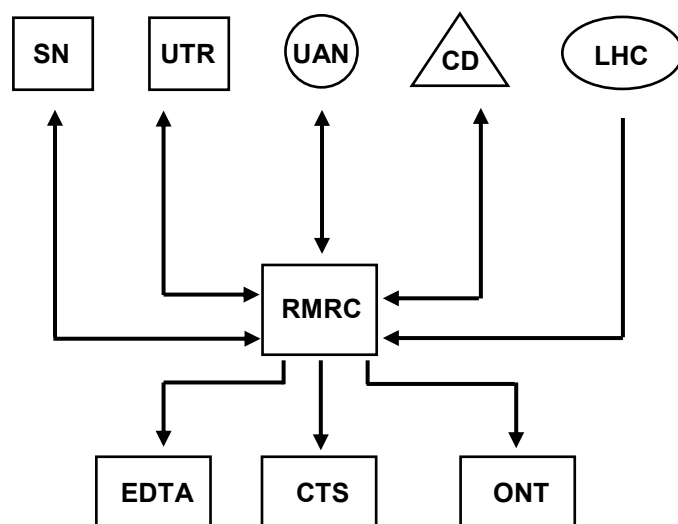
- Notificació d'inclusions en TSR i altes en tractament conservador.
- - Notificació de modificacions, morts i exclusions.
- Notificació dels trasplantaments que consten a l'Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT).

SN: Servei de Nefrologia; **UTR:** Unitat de Trasplantament Renal;
UAN: Unitat d'Assistència Nefrològica; **CD:** Centre de Diàlisi

2. Seguiment a 31 de desembre

Anualment, el registre actualitza a l'aplicació online un llistat dels casos actius de cada centre, més els èxits produïts el mateix any de l'inici de tractament, que han de ser complimentats amb les dades a 31 de desembre. En aquest llistats es recullen dades per a estudis específics sobre determinats aspectes del tractament i dels pacients. Un cop tancat l'any, s'envien dades al Registre de l'European Dialysis and Transplantation Association (EDTA) i al Collaborative Transplant Study (CTS).

Seguiment a 31 de desembre



- Informació mitjançant aplicació online o fitxer electrònic.

SN: Servei de Nefrologia; **UTR:** Unitat de Trasplantament Renal;
UAN: Unitat d'Assistència Nefrològica; **CD:** Centre de Diàlisi
LHC: Laboratori d'Histocompatibilitat

EDTA: European Dialysis and Transplant Association
CTS: Collaborative Transplant Study
ONT: Organización Nacional de Trasplantes

Comissió de Control i Seguiment del Registre de malalts renals de Catalunya

L'òrgan professional responsable del registre és una Comissió de Control i Seguiment, formada pels tècnics de l'administració que hi treballen, un metge de cadascun dels SN declarants i un representant de la Comissió Assessora de Trasplantament Renal. Les funcions d'aquesta comissió són les següents:

- Garantir el compliment de les normes que s'estableixin per a la utilització de les dades del Registre i, en particular, les relatives a la confidencialitat de les dades individuals.
- Estudiar i proposar canvis en el disseny, formes de recollida de la informació, etc, que es considerin adequades per mantenir el Registre en un nivell de màxima utilitat i agilitat.
- Dissenyar els informes periòdics sobre la situació de la insuficiència renal tractada a Catalunya.
- Estudiar i aprovar, si s'escau, les sol·licituds d'utilització de la informació del Registre.

1. Introducció al Registre de Malalts Renals de Catalunya

2. Accés a l'aplicació on-line

3. Utilització de l'aplicació. Creació, consulta i correcció de casos

4. INCLUSIÓ d'un pacient en TSR

5. MODIFICACIÓ de centre i/o tipus de TSR

6. EXCLUSIÓ d'un pacient en TSR o tractament conservador

7. MORT d'un pacient en TSR o tractament conservador

8. Alta d'un pacient en TRACTAMENT CONSERVADOR

9. Utilització de la pestanya Cerca

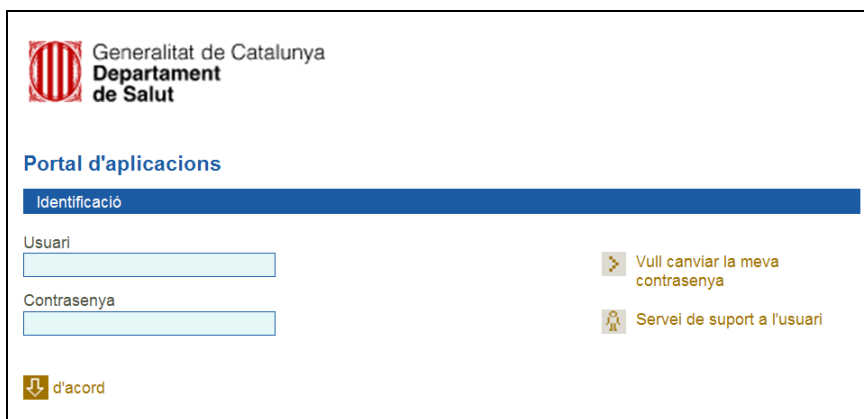
10. En cas de dubte...

Accés a l'aplicació online

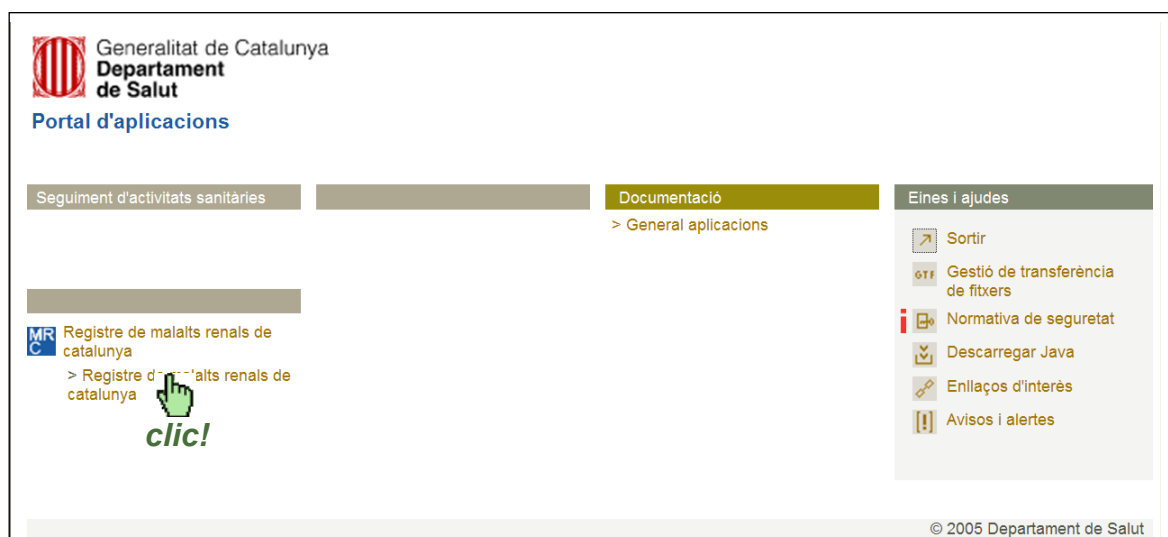
L'**RSA** (Registres **SA**nitaris) és l'aplicació que gestiona les dades de diversos registres del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, entre ells les del **Registre de malalts renals de Catalunya**.

IMPORTANT: Per tal de garantir la funcionalitat de l'aplicació, us aconsellem l'ús del navegador Internet Explorer, Mozilla Firefox o Google Chrome.

1. Connecteu-vos a <https://salut.gencat.cat> i escriviu el nom d'usuari i la contrasenya. Si necessiteu demanar accés a l'aplicació poseu-vos en contacte amb nosaltres (vegeu [apartat 9](#) d'aquest manual).



2. Accediu a l'aplicació **Registre de malalts renals de Catalunya**



1. Introducció al Registre de Malalts Renals de Catalunya

2. Accés a l'aplicació on-line

3. Utilització de l'aplicació. Creació, consulta i correcció de casos

4. INCLUSIÓ d'un pacient en TSR

5. MODIFICACIÓ de centre i/o tipus de TSR

6. EXCLUSIÓ d'un pacient en TSR o tractament conservador

7. MORT d'un pacient en TSR o tractament conservador

8. Alta d'un pacient en TRACTAMENT CONSERVADOR

9. Utilització de la pestanya Cerca

10. En cas de dubte...

Utilització de l'aplicació online

Com introduir una butlleta (inclusió en TSR, modificació, èxits, exclusió o alta en tractament conservador)

1. Accediu a **RMRC Butlletes notificació** en la nova finestra que s'ha obert.

Cerques RMRC	RMRC Butlletes notificació	RMRC Butlletes seguiment DP 2014	RMRC Butlletes seguiment HD 2014	RMRC Butlletes seguiment TX 2014
0 - Cerca de notificacions	1/2 - Butlletes notificades/retornades	3 - Butlletes validades	4 - Últimes notificacions	
Especifiqueu un criteri de cerca:				
Introdueixi CIP del pacient: +  >> Sense determinar				
2A. Nom: +				
2B. Primer Cognom: +				
2C. Segon Cognom: +				
Nou cas				

2. Feu clic a **Nou cas** al final de qualsevol dels llistats.

Cerques RMRC	RMRC Butlletes notificació	RMRC Butlletes seguiment DP 2014	RMRC Butlletes seguiment HD 2014	RMRC Butlletes seguiment TX 2014
0 - Cerca de notificacions	1/2 - Butlletes notificades/retornades	3 - Butlletes validades	4 - Últimes notificacions	
Especifiqueu un criteri de cerca:				
Introdueixi CIP del pacient: +  >> Sense determinar				
2A. Nom: +				
2B. Primer Cognom: +				
2C. Segon Cognom: +				
Nou cas				

 **clic!**

3. Ompliu el formulari contestant les variables que es mostraran en funció del motiu de notificació que hagueu triat (**INCLUSIÓ en TSR, MODIFICACIÓ, EXCLUSIÓ, ÈXITUS o alta en TRACTAMENT CONSERVADOR**). En els apartats corresponents d'aquest manual trobareu l'explicació dels casos a registrar i les variables que es demanen.

(L'aplicació us demanarà unes determinades variables en funció de si el cas és una **INCLUSIÓ en TSR**, una **MODIFICACIÓ**, una **EXCLUSIÓ**, una **MORT** o una **alta en TRACTAMENT CONSERVADOR**. Aquestes variables s'especifiquen en els apartats [4](#), [5](#), [6](#), [7](#) i [8](#) d'aquest manual)

⋮

① L'apartat **validació dades** no està disponible. Ens servirà per donar la butlleta per bona o incompleta i indicar-vos quina és la informació que ens manca.

② En l'apartat **comentaris** podeu escriure qualsevol aclariment o informació addicional a la butlleta.

Al finalitzar el formulari feu clic a **Desar**

4. L'aplicació us enviarà a una finestra amb estructura d'arbre, feu clic a l'opció *Tornar* per accedir a la finestra inicial.
5. Si voleu fer una nova butlleta torneu a fer clic a **Nou cas** i procediu com abans.

En aquest punt la butlleta ja està disponible perquè l'OCATT la validi com és habitual. En la pestanya **1/2 - Butlletes notificades/retornades** s'aniran afegint totes les butlletes que aneu notificant identificades amb la icona . A mesura que l'OCATT les revisi, si la butlleta està totalment emplenada i no es necessita més informació per registrar-la es mourà a la pestanya **3 - Butlletes validades** amb la icona . No obstant, si es troben dades mancants o és necessària més informació per registrar la notificació, la butlleta romandrà en la mateixa pestanya **1/2 - Butlletes notificades/retornades** amb la icona  caldrà que la reviseu.

Com consultar butlletes creades

Existeixen diverses opcions de consulta de les butlletes de notificació que fan referència al vostre:

1. Opció **0-Cerca de notificacions**: Podeu buscar qualsevol butlleta de notificació per CIP o nom del pacient.

Cerques RMRC	RMRC Butlletes notificació	RMRC Butlletes seguiment DP 2014	RMRC Butlletes seguiment HD 2014	RMRC Butlletes seguiment TX 2014
0 - Cerca de notificacions	1/2 - Butlletes notificades/retornades	3 - Butlletes validades	4 - Últimes notificacions	

Especifiqueu un cas de cerca:

Introdueixi CIP del pacient: + >> Sense determinar

2A. Nom: +

2B. Primer Cognom: +

2C. Segon Cognom: +

Nou cas

clac!

2. Opció **1/2 - Butlletes notificades/retornades**: Accedireu directament a un llistat amb les butlletes notificades (pendents de revisar per l'OCATT) marcades amb l'ícona ☹️ i les butlletes retornades (ja revisades per l'OCATT i pendents de ser revisades de nou pel centre) amb l'ícona 🚫.

Cerques RMRC	RMRC Butlletes notificació	RMRC Butlletes seguiment DP 2014	RMRC Butlletes seguiment HD 2014	RMRC Butlletes seguiment TX 2014	Les Meves Consultes
0 - Cerca de notificacions	1/2 - Butlletes notificades/retornades	3 - Butlletes validades	4 - Últimes notificacions		

S'han trobat 147 resultats							
☐	2A. Nom	2B. Primer Cognom	2C. Segon Cognom	Estat butlleta	1. Motiu notificació	Incidència notificació	Comentaris validació
☹️	Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	NOTIFICADA	Inclusió en TSR	Butlleta incompleta, falta omplir variables	26/10/15-Emplenar sub
☹️	Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	NOTIFICADA	Inclusió en TSR		
☹️	Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	NOTIFICADA	Inclusió en TSR		
☹️	Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	NOTIFICADA	Inclusió en TSR		
🚫	Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	RETORNADA	Inclusió	Inclusió creada per RMRC pendent d'omplir	Pacient amb un traspla
🚫	Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	RETORNADA	Inclusió	Butlleta incompleta, falta omplir variables	Falten les variables 7, 8

3. Opció **3 - Butlletes validades**: Accedireu a un llistat amb les butlletes ja validades del vostre centre amb l'ícona 🟢. És important tenir en compte que la informació que consta en les butlletes validades no es pot modificar (per a qualsevol canvi en una d'aquestes butlletes contacteu amb nosaltres -> Vegeu apartat [En cas de dubte...](#) d'aquest manual).

nota: les butlletes validades no s'eliminen i es van acumulant per tal de poder ser consultades en cas necessari. L'aplicació només mostra en format llistat un nombre màxim de butlletes, si sobrepassau aquest límit haureu de definir quines butlletes voleu consultar mitjançant l'opció **0-Cerca de notificacions** o la pestanya Cerca (podeu veure com utilitzar la Cerca en el [punt 9](#) d'aquest manual).

4. Opció **4 - Últimes notificacions**: Accedireu a un llistat amb les butlletes notificades en els darrers tres mesos. Hi podeu trobar butlletes validades (🟢), retornades pendents de resposta pel centre (🚫) o notificades pendents de validació per l'OCATT (☹️).

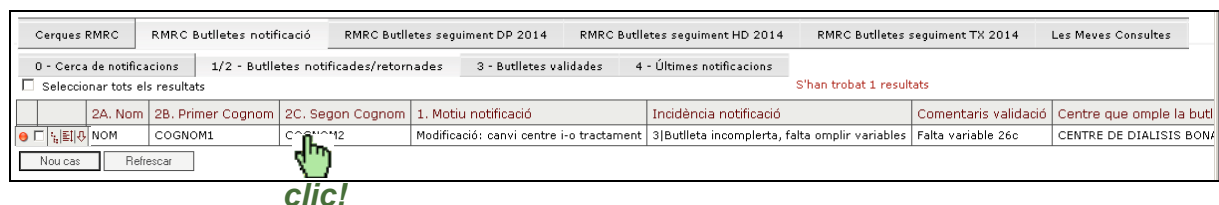
Com consultar i corregir butlletes retornades

1. Quan una butlleta notificada es revisa i hi manca alguna dada, hi ha alguna incoherència o qualsevol altre problema, apareixerà amb la icona  en la pestanya **1/2 - Butlletes notificades/retornades**. Podeu visualitzar el motiu de notificació de la butlleta, el nom del pacient i els comentaris de la validació sense necessitat d'accedir a la butlleta*. Aquests comentaris són els que indiquen la informació que manca i que us demanem.



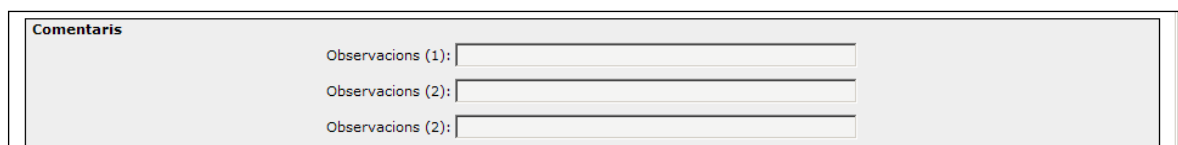
* En ocasions, es probable que per visualitzar tota la informació hagueu de fer servir la barra de desplaçament horitzontal.

2. Cliqueu sobre la línia de la butlleta que voleu completar per contestar una butlleta retornada.



3. Accedireu a la butlleta i ja podreu omplir els camps on manquen dades.

En cas que la informació que manca sigui algun aspecte referent al malalt que no es reculli a la butlleta o algun tipus d'aclariment, podeu escriure la informació en una de les línies d'**observacions** de l'apartat **Comentaris**.



Si la informació que manca és la realització d'una nova butlleta (p.ex. una butlleta de mort d'un malalt que no tenia feta la butlleta d'inclusió en TSR) haureu de fer una nova butlleta (veure: [Com introduir una butlleta](#)). No obstant, per facilitar la feina, pot ser que figurin casos creats pel RMRC amb les dades identificatives ja completes amb el comentari: *Inclusió creada per RMRC pendent d'omplir*.

4. Cliqueu a **Desar** i la butlleta tornarà a aparèixer amb la icona  per tal que la puguem tornar a validar.



Reviseu periòdicament les **butlletes retornades** marcades amb la icona  per tal de contestar la informació mancant i evitar que s'acumulin.

Els centres amb competències per indicar el tractament substitutiu renal (Serveis de Nefrologia i Unitats d'Assistència Nefrològica), podeu trobar algun cas creat pel propi registre. Aquests casos corresponen a pacients que els manca la inclusió en TSR i que necessiten ser completats amb les dades corresponents.

1. Introducció al Registre de Malalts Renals de Catalunya

2. Accés a l'aplicació on-line.

3. Utilització de l'aplicació. Creació, consulta i correcció de casos.

4. INCLUSIÓ d'un pacient en TSR

5. MODIFICACIÓ de centre i/o tipus de TSR

6. EXCLUSIÓ d'un pacient en TSR o tractament conservador

7. MORT d'un pacient en TSR o tractament conservador

8. Alta d'un pacient en TRACTAMENT CONSERVADOR

9. Utilització de la pestanya Cerca

10. En cas de dubte...

INCLUSIÓ d'un pacient en TSR: Apartats a emplenar

Centre notificador

Variables d'identificació del malalt

Variables del malalt

Variables del diagnòstic i de l'inici del TSR

Variables del tractament

Situació del malalt

Tipus d'alimentació

(només disponible pels centres amb pacients pediàtrics)

Malaltia mineral òssia

(només disponible pels centres amb pacients pediàtrics)

INCLUSIÓ d'un pacient en TSR

S'han d'incloure:

- Pacients que **inicien el primer tractament substitutiu renal (TSR) a Catalunya** per insuficiència renal crònica (inclosos els èxits al cap de pocs dies d'iniciar el tractament).
- Els pacients que ja rebien **TSR fora de Catalunya** però que continuen el tractament a Catalunya.
- Els pacients que inicien **diàlisi peritoneal a Catalunya com a tractament de la insuficiència cardíaca** i no per insuficiència renal crònica en estadi 5.
- **Pacients residents** seguits per un servei de nefrologia o unitat d'assistència nefrològica de Catalunya **que per proximitat inicien el tractament substitutiu renal fora de Catalunya** (p.e. Andorra).

No s'han d'incloure:

- Pacients que han estat tractats per insuficiència renal aguda (reversible) o per intoxicació.
- Pacients no residents a Catalunya atesos durant les vacances o desplaçaments.

Les inclusions de pacients només poden ser notificades per un servei de nefrologia o unitat d'assistència nefrològica, atès que són els únics centres capacitats per fer la indicació de tractament substitutiu renal.

Descripció i codificació de les variables d'inclusió

Apartat corresponent a la validació de dades

L'apartat **validació** no està disponible. Ens servirà per donar la butlleta per bona o incompleta i indicar-vos quina és la informació que ens manca.

Centre notificador

Centre que omple la butlleta (codi UP)

Escriuiu el codi UP del centre que omple el formulari. Podeu buscar el codi del centre fent clic a la icona  situada al costat de la casella o bé buscar-lo a la següent relació de centres:

Centre	Localitat	Codi UP
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	Badalona	00272
Institut Mèdic Badalona	Badalona	01942
Hospital General Vall d'Hebron	Barcelona	00435

Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron	Barcelona	00436
CD Palau	Barcelona	00612
CD Nephros	Barcelona	00613
CN Verge de Montserrat	Barcelona	00619
CETIRSA Barcelona	Barcelona	00652
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Barcelona	00718
Hospital del Mar	Barcelona	00746
Hospital Sant Joan de Déu	Barcelona	00765
Fundació Puigvert IUNA	Barcelona	00777
Institut Mèdic Barcelona	Barcelona	00787
Institut Nefrològic Diagonal	Barcelona	00790
Clínica Renal Tefnut	Barcelona	00911
CD i recerca aplicada MANSO	Barcelona	03441
Clínica Barcelona Glories	Barcelona	04231
Hospital Sant Bernabé de Berga	Berga	00757
Fresenius El Vendrell	El Vendrell	07524
Hospital de Figueres	Figueres	00724
Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta	Girona	00100
Clínica Girona	Girona	00668
Institut Nefrològic Granollers	Granollers	00788
Fundació Sanitària d'Igualada	Igualada	00916
Hospital Universitari de Bellvitge	L'Hospitalet	00148
CD Baix Llobregat	L'Hospitalet	00620
Hospitalet Medical	L'Hospitalet	00789
Hospital Universitari Arnau de Vilanova	Lleida	00001
Sistemes Renals	Lleida	00906
Centre Hospitalari de Manresa	Manresa	00634
CD de Martorell	Martorell	07623
CN Mataró	Mataró	00621
Hospital de Mollet	Mollet	00908
Hospital de Palamós	Palamós	00739
Hospital de Puigcerdà	Puigcerdà	00740
CD del Maresme	Pineda de Mar	07535
Reus Medical	Reus	00850
Consorci Hospitalari Parc Taulí	Sabadell	00741
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	St. Joan Despí	05994
Hospital de Tarragona Joan XXIII	Tarragona	00039
Institut Nefrològic Santa Tecla	Tarragona	00791
CETIRSA Terrassa	Terrassa	00651
Hospital de Terrassa	Terrassa	00744
Hospital Comarcal del Pallars	Tremp	00748
Hospital de la Santa Creu de Tortosa	Tortosa	02012
Pius Hospital de Valls	Valls	00826
Hospital Universitari de Vic	Vic	00745
Hospital Comarcal Sant Antoni Abad	Vilanova i la Geltrú	00756

Variables d'identificació del malalt

Introdueixi CIP del pacient

Escriuiu el codi d'identificació personal (CIP) que apareix en la targeta sanitària individual, format per 14 dígit, dels quals els 4 primers són lletres i els 10 següents són números.

És molt important informar del CIP correcte per tal de poder identificar el malalt i que l'aplicació recuperi automàticament el nom del pacient, la data de naixement, el sexe, l'adreça i el municipi de residència. La variable **Targeta sanitària individual (CIP)** copia, si és correcte, el valor del CIP escrit anteriorment a títol informatiu i no és necessari modificar-lo.

1. Motiu de la notificació

0 Alta en tractament conservador

1 Inclusió en TSR

2 Modificació

3 Exclusió

4 Mort

S'ha d'escollir la opció 1.

2A. Nom

2B. Primer cognom

2C. Segon cognom

Cal escriure el nom i cognoms del pacient a les caselles corresponents. És molt important que el nom estigui ben escrit per tal de poder identificar el malalt i evitar possibles duplicats, sobretot en aquells casos que no es disposa de CIP.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

3. Data de naixement

Format dd/mm/aaaa. → Exemple: 27 de març de 1951 és 27/03/1951

És molt important respectar aquestes instruccions per tal de poder identificar el malalt i evitar possibles duplicats, sobretot en aquells casos que no es disposa de CIP.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

4. Sexe

Escollir del desplegable l'opció Home o Dona.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5. Residència actual

S'ha d'escriure carrer, número i pis. A continuació, s'ha de deixar una casella en blanc i escriure el nom complet. Finalment, s'ha de fer constar el número, el pis i la porta, deixant sempre una casella en blanc entre cada dada.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5A. Codi municipi

Podeu buscar el codi del municipi fent clic a la icona  situada al costat de la casella. Cal escriure dos zeros (00) darrere del codi municipal perquè l'aplicació el reconegui.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5B. Codi postal

Escriuiu el codi postal corresponent a la direcció informada. Podeu consultar els codis postals al lloc web www.correos.es apartat *codis postals*.

És molt important fer constar correctament aquesta informació, sobretot pel que fa als pacients de fora de Catalunya.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

Variables del malalt

6. Estructura familiar/convivència

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Viu en parella
- 2 Viu acompanyat
- 3 Viu sol
- 4 Viu sol però amb suport extern
- 5 Viu en un centre o residència

7. Nivell d'educació

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 No sap llegir ni escriure
- 2 Estudis primaris
- 3 Estudis secundaris
- 4 Estudis de grau mitjà
- 5 Estudis superiors

8. Treballador actiu en el moment d'inici del TSR

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Sí
- 2 No

9. Grup sanguini

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- O O
- A A
- B B
- AB AB

9R. Raça (només disponible pels centres amb pacients pediàtrics)

- 1 Caucàsica
- 2 Hispànica
- 3 Oriental
- 4 Negra
- 5 Nord-africana
- 6 Hindú
- 9 Altra

10A. Malaltia renal primària

10B. Malaltia renal primària (subcodi)

En primer lloc trieu del desplegable 10A un dels codis formats per dos dígits. Corresponen globalment a la classificació utilitzada per l'EDTA fins l'actualitat.

En funció del codi triat us apareixeran o no alguns subcodis en la variable 10B basats en la nova classificació de l'EDTA (creada l'any 2012). Trieu-ne un.

Nota: Per alguns codis de la variable 10A que ja són prou específics, pot ser que no hi apareixin subcodis.

Per facilitar-vos la cerca del codi principal (10A) i la seva relació amb els subcodis (10B), us facilitem un llistat de totes les categories:

Glomerular

10. Glomerulopatia no estudiada histològicament

- 10.1 Síndrome nefròtica de l'adult
- 10.2 Síndrome nefròtica infantil - sensible a esteroides
- 10.3 Síndrome nefròtica Infantil - resistent a esteroides
- 10.4 Síndrome nefròtica Infantil - sense prova d'esteroides
- 10.5 Síndrome nefròtica congènit (SNC)
- 10.7 Síndrome nefròtica congènit (SNC) - infecció congènita
- 10.12 Glomerulonefritis - secundària a una altra malaltia sistèmica

11. Hialinosi focal i segmentària amb síndrome nefròtica

- 11.1 Síndrome nefròtica congènita - glomerulosclerosi focal i segmentària (pediàtrica)
- 11.2 Glomerulosclerosi focal i segmentària familiar - autosòmica recessiva (pediàtrica)
- 11.3 Glomerulosclerosi focal i segmentària familiar - autosòmica dominant (pediàtrica)
- 11.4 Glomerulosclerosi focal i segmentària (GSFS) primària (Adults)
- 11.5 Glomerulosclerosi focal i segmentària (GSFS) - secundària a obesitat

12. Nefropatia amb canvis mínims, nefrosi lipoidea (sense subcodis)

13. Malaltia de dipòsits densos GNMP tipus II (sense subcodis)

14. Nefropatia per dipòsits d'Ig A, o malaltia de Berger

- 14.1 Nefropatia IgA
- 14.2 Nefropatia IgA familiar
- 14.3 Nefropatia IgA secundària a cirrosi hepàtica

15. Nefropatia membranosa

- 15.1 Nefropatia membranosa - idiopàtica
- 15.2 Nefropatia membranosa - associada a neoplàsia maligna
- 15.3 Nefropatia membranosa - induïda per fàrmacs
- 15.4 Nefropatia membranosa - associada a infecció

16. Glomerulonefritis membranoproliferativa tipus I (sense subcodis)

17. Glomerulonefritis proliferativa extracapil·lar (tipus II i III) (sense subcodis)

18. Altres glomerulonefritis (proliferatives i no proliferatives) no incloses en els apartats anteriors i no acompanyant a una malaltia sistèmica

- 18.1 Síndrome nefròtica congènita (SNC) - tipus finlandès
- 18.2 Síndrome nefròtica congènita (SNC) - tipus finlandès - esclerosi mesangial difusa
- 18.4 Nefropatia associada a IgM
- 18.5 Glomerulonefritis mesangiocapil·lar tipus 3
- 18.6 Glomerulonefritis endocapil·lar difusa
- 18.7 Glomerulonefritis proliferativa mesangial
- 18.8 Glomerulonefritis proliferativa focal i segmentària

19. Glomerulonefritis crònica de difícil classificació

- 19.1 Glomerulonefritis - histològicament indeterminada
- 19.2 Fracàs renal crònic
- 19.3 Fracàs renal crònic per infecció sistèmica

Poliquistosi

41. Poliquistosi renal de tipus adult

- 41.1 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD)
- 41.2 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD) tipus I
- 41.3 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD) tipus II

Intersticial

20. Pielonefritis/nefritis intersticial de causa no especificada

- 20.1 Malaltia renal crònica / insuficiència renal crònica - etiologia incerta / desconeguda
- 20.2 Pielonefritis aguda

21. Pielonefritis/nefritis intersticial associada amb bufeta neurògena

- 21.1 Bufeta neurògena congènita
- 21.2 Nefropatia obstructiva adquirida per bufeta neurògena

22. Pielonefritis/nefritis intersticial causada per uropatia obstructiva congènita (excloent-hi displàsia) (sense subcodis)

23. Pielonefritis causada per uropatia obstructiva adquirida

- 23.1 Nefropatia obstructiva produïda per hipertrofia prostàtica
- 23.2 Nefropatia obstructiva produïda per càncer de pròstata
- 23.3 Nefropatia obstructiva produïda per càncer vesical
- 23.4 Nefropatia obstructiva produïda per altres neoplàsies
- 23.5 Fibrosi retroperitoneal idiopàtica
- 23.6 Fibrosi retroperitoneal secundària a neoplàsies
- 23.7 Fibrosi retroperitoneal secundària a periartritis
- 23.8 Fibrosi retroperitoneal secundària a fàrmacs

24. Pielonefritis causada per reflux vesicoureteral

- 24.1 Nefropatia per reflux primària - esporàdica (no familiar)
- 24.2 Nefropatia per reflux familiar

25. Pielonefritis causada per urolitiasi

- 25.1 Nefropatia per càlculs/urolitiasi
- 25.2 Urolitiasi de fosfat amònic magnèsic (estruvita)

29. Pielonefritis/nefritis intersticial secundària a altres causes (sense subcodis)

30. Nefritis tubulointersticial (no pielonefritis)

- 30.1 Nefritis tubulointersticial
- 30.3 Nefritis tubulointersticial associada a malaltia autoimmune
- 30.5 Nefritis tubulointersticial amb uveïtis (TINU)

31. Nefropatia per analgèsics (sense subcodis)

32. Nefropatia per cisplatí (sense subcodis)

33. Nefropatia per ciclosporina (sense subcodis)

34. Nefropatia per plom (sense subcodis)

39. Nefropatia causada per un fàrmac o agent nefrotòxic conegut

- 39.1 Nefritis tubulointersticial induïda per fàrmacs
- 39.3 Nefropatia induïda per tacrolimús
- 39.5 Nefropatia induïda per aminoglicòsids
- 39.7 Nefropatia induïda per amfotericina
- 39.9 Nefropatia induïda per liti

92. Gota

- 92.1 Nefropatia aguda per urats
- 92.3 Nefropatia crònica per àcid úric

93. Nefrocalcinosi i nefropatia hipercalcèmica (sense subcodis)

Vascular

71. Malaltia vascular renal causada per hipertensió maligna (sense subcodis)

72. Malaltia vascular renal causada per hipertensió (sense subcodis)

75. Malaltia ateroembòlica

- 75.1 Nefropatia isquèmica
- 75.3 Malaltia renal atero embòlica

79. Malaltia vasculorenal

- 79.1 Estenosi de l'artèria renal
- 79.2 Displàsia fibromuscular de l'artèria renal
- 79.3 Trombosi / oclusió de l'artèria renal

70. Malaltia vascular renal no especificada (sense subcodis)

Diabetis

80. Nefropatia diabètica per diabetis tipus I (sense subcodis)

81. Nefropatia diabètica per diabetis tipus II (sense subcodis)

97. Nefropatia diabètica per diabetis secundària (sense subcodis)

Malalties hereditàries

40. Malaltia renal quística de tipus inespecífic

- 40.1 Ronyons displàstics multiquístics / displàsia renal multiquística (DRMQ)
- 40.2 Malaltia renal quística

41. Poliquístosi renal de tipus adult

- 41.1 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD)
- 41.2 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD) tipus I
- 41.3 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD) tipus II

42. Poliquístosi renal de tipus infantil i juvenil (sense subcodis)

43. Malaltia renal quística medul·lar, incloent-hi nefroptosi

- 43.1 Malaltia renal quística medul·lar tipus I
- 43.2 Malaltia renal quística medul·lar tipus II
- 43.3 Nefroptosi
- 43.4 Nefroptosi - tipus 1 (juvenil)
- 43.5 Nefroptosi - tipus 2 (infantil)
- 43.6 Nefroptosi - tipus 3 (adolescent)
- 43.7 Nefroptosi - tipus 4 (juvenil)
- 43.8 Nefroptosi - tipus 5
- 43.9 Nefroptosi - tipus 6

49. Malaltia renal quística d'altres tipus específics

- 49.1 Nefropatia associada a uromodulina (nefropatia hiperuricèmica juvenil familiar)
- 49.2 Malaltia renal quística

- 50. Nefropatia hereditària o familiar de tipus inespecífic (sense subcodis)
- 51. Nefritis hereditària amb sordesa nerviosa (Síndrome d'Alport) (sense subcodis)
- 52. Cistinosi (sense subcodis)

53. Oxalosi

- 53.1 Hiperoxalúria primària
- 53.2 Hiperoxalúria primària tipus 1
- 53.3 Hiperoxalúria primària tipus 2
- 53.4 Hiperoxalúria primària tipus 3

54. Malaltia de Fabry (sense subcodis)

59. Altres nefropaties hereditàries.

- 59.1 Trastorn tubular com a malaltia metabòlica hereditària
- 59.2 Síndrome de Lowe (síndrome oculocerebrorenal)
- 59.3 Aminoacidúria hereditària
- 59.4 Glicosúria renal hereditària
- 59.5 Raquitisme hipofosfatèmic lligat al cromosoma X (XL)
- 59.6 Raquitisme hipofosfatèmic autosòmic recessiu (AR)
- 59.7 Acidosi tubular renal (ATR) primària
- 59.8 Acidosi tubular renal (ATR) proximal - tipus II
- 59.9 Acidosi tubular renal (ATR) proximal - tipus I
- 59.10 Acidosi tubular renal distal amb sordesa neurosensorial per mutació genètica
- 59.11 Diabetis insípida nefrogènica
- 59.12 Síndrome de Lesch Nyhan - deficiència hipoxantina guanina fosfo ribosil transferasa
- 59.13 Hiperactivitat de la fosfo ribosil pirofosfat sintetasa (PRS)
- 59.14 Síndrome d'Alagille
- 59.15 Síndrome de Bartter
- 59.16 Síndrome de Gitelman
- 59.17 Síndrome de Liddle
- 59.18 Excés aparent de mineralocorticoides
- 59.19 Hiperaldosteronisme suprimible amb glucocorticoides
- 59.20 Diabetis mellitus tipus II - genètica/hereditària
- 59.21 Pseudohipoaldosteronisme tipus 1
- 59.22 Pseudohipoaldosteronisme tipus 2 (síndrome de Gordon)
- 59.23 Hipercalcèmia hipocalciúrica familiar
- 59.24 Hipocalcèmia hipercalcúrica familiar
- 59.25 Hipomagnesèmia familiar
- 59.26 Xantinúria
- 59.27 Síndrome d'ungla ròtula (nail-patella)
- 59.28 Esclerosi tuberosa
- 59.29 Malaltia de Von Hippel-Lindau
- 59.30 Síndrome renal coloboma
- 59.31 Síndrome branquio- oto- renal
- 59.32 Síndrome de Williams
- 59.33 Síndrome de Townes-Brocks
- 59.34 Síndrome de Lawrence-Moon-Biedl / Bardet-Biedl
- 59.35 Citopatia mitocondrial
- 59.36 Nefropatia familiar

Malalties congènites

- 60. Hipoplàsia renal congènita de tipus inespecífic (sense subcodis)
- 61. Hipoplàsia oligomeganefrònica (sense subcodis)
- 63. Displàsia renal congènita (sense subcodis)
- 66. Síndrome d'agenèsia dels músculs abdominals (Síndrome de Prune belly) (sense subcodis)

Sistèmiques

- 73. Poliarteritis (sense subcodis)
- 74. Granulomatosi de Wegener (sense subcodis)

- 76. Glomerulonefritis secundària a cirrosi hepàtica (sense subcodis)
- 78. Glomerulonefritis per crioglobulinèmia
 - 78.1 Crioglobulinèmia mixta essencial
 - 78.3 Crioglobulinèmia secundària a hepatitis C
 - 78.5 Crioglobulinèmia secundària a altres malalties sistèmiques
- 82. Mieloma (sense subcodis)
- 83. Amiloïdosi
 - 83.1 Amiloïdosi renal
 - 83.2 Amiloïdosi AA secundària a inflamació crònica
 - 83.3 Amiloïdosi AL secundària a discriàsia de cèl·lules plasmàtiques
 - 83.4 Amiloïdosi familiar secundària a mutacions de proteïnes
 - 83.6 Amiloïdosi AA familiar secundària a febre mediterrània familiar / TRAPS (febre hiberniana familiar)
- 84. Lupus eritematós (sense subcodis)
- 85. Púrpura de Schönlein-Henoch (sense subcodis)
- 86. Síndrome de Goodpasture (sense subcodis)
- 87. Esclerodèrmia (sense subcodis)
- 88. Síndrome hemolítica-urèmica (PTT)
 - 88.1 Síndrome hemolítica urèmica (SHU) - amb diarrea associada
 - 88.2 Síndrome hemolítica urèmica atípica (SHU) - sense diarrea
 - 88.3 Púrpura trombòtica trombocitopènica (PTT)
 - 88.4 Síndrome hemolítica urèmica (SHU) secundària a malaltia sistèmica
 - 88.5 Síndrome hemolítica urèmica (SHU) congènita
 - 88.6 Síndrome hemolítica urèmica (SHU) familiar
 - 88.7 Púrpura trombòtica trombocitopènica (PTT) familiar
- 89. Altres malalties multisistèmiques
 - 89.1 Vasculitis sistèmica - ANCA positiva
 - 89.2 Poliangiïtis microscòpica (PAM)
 - 89.3 Síndrome de Churg-Strauss
 - 89.5 Vasculitis sistèmica - ANCA negativa

Altres

- 42. Poliquistosi renal de tipus infantil o juvenil (sense subcodis)
- 90. Necrosi tubular o cortical
 - 90.1 Fracàs renal agut
 - 90.2 Fracàs renal agut per hipovolèmia
 - 90.3 Fracàs renal agut per insuficiència circulatòria
 - 90.4 Fracàs renal agut / fallada renal aguda per sèpsia
 - 90.5 Fracàs renal agut per rhabdomiòlisi
 - 90.6 Fracàs renal agut / insuficiència renal aguda per nefrotoxicitat
 - 90.7 Necrosi cortical aguda
- 91. Tuberculosi (sense subcodis)
- 94. Nefropatia dels Balcans (sense subcodis)
- 95. Tumor renal
 - 95.1 Tumor renal
 - 95.2 Carcinoma de cèl·lules renals – histològicament provat
 - 95.3 Carcinoma de cèl·lules transicionals – histològicament provat
 - 95.4 Tumor de Wilms – histològicament provat
 - 95.5 Nefroma mesoblàstic – histològicament provat
- 96. Pèrdua del ronyó traumàtica o quirúrgica
 - 96.1 Malaltia renal crònica / insuficiència renal crònica per nefrectomia per tumor
 - 96.2 Malaltia renal crònica / Insuficiència renal crònica per pèrdua traumàtica del ronyó
 - 96.3 Malaltia renal crònica / Insuficiència renal crònica per nefrectomia del donant
- 99. Altres patologies renals identificades
 - 99.1 Síndrome de Denys-Drash
 - 99.2 Displàsia causada per exposició fetal a inhibidors de l'ECA
 - 99.3 Síndrome de quists renals i diabetis
 - 99.4 Malaltia glomeruloquística renal (EGQR)
 - 99.5 Obstrucció congènita de la unió pieloureteral

- 99.6 Obstrucció congènita de la unió vesicoureteral
- 99.7 Vàlvules uretrals posteriors
- 99.8 Bufeta neurògena congènita
- 99.9 Síndrome de megabufeta - megaurèter
- 99.10 Necrosi papil·lar renal - causa desconeguda
- 99.11 Urolitiasi per oxalat càlcic
- 99.12 Hiperoxalúria entèrica
- 99.13 Urolitiasi per àcid úric
- 99.14 Sarcoïdosi renal
- 99.16 Abscés perinefrític / renal
- 99.17 Nefropatia per hantavirus
- 99.18 Pielonefritis xantogranulomatosa
- 99.19 Nefropatia associada a VIH
- 99.21 Esquistosomosi
- 99.22 Altres infeccions especificades
- 99.23 Trombosi de la vena renal
- 99.24 Síndrome cardiorenal
- 99.25 Síndrome hepatorenal
- 99.26 Malaltia per dipòsit de cadenes lleugeres
- 99.27 Nefropatia fibril·lar / immunotactòide
- 99.28 Nefropatia associada a preeclàmpsia / eclàmpsia
- 99.29 Nefropatia de cèl·lules falciformes
- 99.31 Hematúria familiar benigna
- 99.32 Malaltia de membrana basal estreta
- 99.33 Malaltia de Dent
- 99.34 Cistinúria
- 99.35 Síndrome de Rubinstein-Taybi
- 99.36 Ronyó esponjós medul·lar
- 99.37 Ronyó en ferradura
- 99.38 Síndrome de Frasier
- 99.39 Ronyó únic identificat en l'edat adulta
- 99.40 Síndrome de Fanconi primari
- 99.41 Extròfia vesical
- 99.42 Nefritis per radiació
- 99.43 Leptospirosi

Desconeguda

- 00. Insuficiència renal crònica d'etiologia no aclarida
 - 00.1 Malaltia renal crònica / insuficiència renal crònica - etiologia incerta / desconeguda
 - 00.3 Hematúria aïllada - sense histologia
 - 00.4 Proteïnúria aïllada - sense histologia
 - 00.5 Hematúria i proteinúria - sense histologia

La MRP està associada a un síndrome?

(només disponible pels centres amb pacients pediàtrics)

- 1 Si
- 2 No

11. El diagnòstic s'ha determinat per mitjà de:

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Biòpsia
- 2 Proves diagnòstiques patognòmiques
- 3 Sospita clínica
- 4 Diagnòstic genètic

11B. Malaltia renal primària (codi EDTA 2012)

És la malaltia renal primària codificada segons els nous codis de l'EDTA del 2012 generada a partir de la informació que heu facilitat en les variables 10A, 10B i 11. Aquesta variable apareix a títol informatiu i no pot ser modificada.

12. Data d'inici del TSR (tractament substitutiu renal)

Indiqueu la data en què el malalt comença el tractament substitutiu renal **per primera vegada a la vida**:

Format dd/mm/aaaa.

Exemple: 27 de març de 1951 és 27/03/1951

13. Centre que indica el TSR (codi UP)

Escriviu el codi UP del centre que indica tractament substitutiu renal al pacient a Catalunya. Podeu buscar el codi del centre fent clic a la icona  situada al costat de la casella o bé buscar-lo a la següent relació de centres:

Centre	Localitat	Codi UP
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	Badalona	00272
Hospital del Mar	Barcelona	00746
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Barcelona	00718
Fundació Puigvert, IUNA	Barcelona	00777
Hospital Universitari General Vall d'Hebrón	Barcelona	00435
Hospital de Sant Joan de Déu	Barcelona	00765
Hospital Universitari Maternoinfantil Vall d'Hebrón	Barcelona	00436
Hospital de Figueres	Figueres	00724
Hospital Universitari Dr. Josep Trueta	Girona	00100
Clínica Girona	Girona	00668
Hospital Universitari de Bellvitge	L'Hospitalet	00148
Fundació Sanitària d'Igualada	Igualada	00916
Hospital Universitari Arnau de Vilanova	Lleida	00001
Centre Hospitalari Unitat Coronària de Manresa	Manresa	00634
Hospital de Mollet	Mollet	00908
Hospital de Palamós	Palamós	00739
Consorci Hospitalari del Parc Taulí	Sabadell	00741
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	St. Joan Despí	05994
Hospital Universitari Joan XXIII	Tarragona	00039
Hospital de Terrassa	Terrassa	00744
Hospital de la Santa Creu	Tortosa	02012
Pius Hospital de Valls	Valls	00826
Hospital Universitari de Vic	Vic	00745
Hospital Comarcal Sant Antoni Abad	Vilanova i la Geltrú	00756

14. Havia estat en TSR fora de Catalunya?

Aquesta pregunta permet identificar els malats que han estat tractats prèviament fora de Catalunya i que, per tant, no han de ser considerats casos nous en TSR.

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Ha estat en tractament substitutiu renal fora de Catalunya.
- 2 Inicia tractament substitutiu renal a Catalunya.

15. L'inici del TSR va ser:

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Presentació aguda de la malaltia renal no coneguda anteriorment.
- 2 Agudització de la malaltia renal crònica coneguda.
- 3 Evolució normal de la malaltia renal primària.

16. Mesos de seguiment regular per part del nefròleg

Escriviu el nombre de mesos en què el malalt ha estat visitat pel nefròleg.

17. Creatinina sèrica a l'inici del TSR

Escriviu el valor de la creatinina sèrica en el moment d'iniciar el TSR.

Podeu indicar el valor en md/dl o $\mu\text{mol/l}$ escollint la casella corresponent. L'aplicació transformarà el valor automàticament a les altres unitats.

17A-17E. A l'inici del TSR...

Per a cadascuna de les preguntes relacionades amb el VHC (17A), VHB (17B) i VIH (17C) trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Positiva
- 2 Negativa
- 9 No determinada

A la pregunta relacionada amb la vacuna VHB (17D) i el tractament amb EPO (17E) trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Sí
- 2 No

18. Accès vascular utilitzat en la primera hemodiàlisi

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Catèter percutani
- 2 Catèter tunelitzat
- 3 FAVI
- 4 Empelt

Apartat corresponent a les variables del tractament

19. Codi del centre de tractament

Escriuiu el codi UP del centre on el pacient rep tractament substitutiu renal. Podeu buscar el codi del centre fent clic a la icona  situada al costat de la casella o bé buscar-lo a la següent relació de centres:

Centre	Localitat	Codi UP
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	Badalona	00272
Institut Mèdic Badalona	Badalona	01942
Hospital General Vall d'Hebron	Barcelona	00435
Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron	Barcelona	00436
CD Palau	Barcelona	00612
CD Nephros	Barcelona	00613
CN Verge de Montserrat	Barcelona	00619
CETIRSA Barcelona	Barcelona	00652
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Barcelona	00718
Hospital del Mar	Barcelona	00746
Hospital Sant Joan de Déu	Barcelona	00765
Fundació Puigvert IUNA	Barcelona	00777
Institut Mèdic Barcelona	Barcelona	00787
Institut Nefrològic Diagonal	Barcelona	00790
Clínica Renal Tefnut	Barcelona	00911
CD i recerca aplicada MANSO	Barcelona	03441
Clínica Barcelona Glories	Barcelona	04231
Hospital Sant Bernabé de Berga	Berga	00757
Fresenius El Vendrell	El Vendrell	07524
Hospital de Figueres	Figueres	00724
Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta	Girona	00100
Clínica Girona	Girona	00668
Institut Nefrològic Granollers	Granollers	00788
Fundació Sanitària d'Igualada	Igualada	00916
Hospital Universitari de Bellvitge	L'Hospitalet	00148
CD Baix Llobregat	L'Hospitalet	00620
Hospitalet Medical	L'Hospitalet	00789
Hospital Universitari Arnau de Vilanova	Lleida	00001
Sistemes Renals	Lleida	00906
Centre Hospitalari de Manresa	Manresa	00634
CD de Martorell	Martorell	07623
CN Mataró	Mataró	00621
Hospital de Mollet	Mollet	00908
Hospital de Palamós	Palamós	00739
Hospital de Puigcerdà	Puigcerdà	00740
CD del Maresme	Pineda de Mar	07535
Reus Medical	Reus	00850
Consorti Hospitalari Parc Taulí	Sabadell	00741
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	St. Joan Despí	05994
Hospital de Tarragona Joan XXIII	Tarragona	00039
Institut Nefrològic Santa Tecla	Tarragona	00791
CETIRSA Terrassa	Terrassa	00651
Hospital de Terrassa	Terrassa	00744

Hospital Comarcal del Pallars	Tremp	00748
Hospital de la Santa Creu de Tortosa	Tortosa	02012
Pius Hospital de Valls	Valls	00826
Hospital Universitari de Vic	Vic	00745
Hospital Comarcal Sant Antoni Abad	Vilanova i la Geltrú	00756

20A. Data d'inici al centre

Escriviu la data en què **s'inicia el tractament substitutiu renal a Catalunya**.

Format dd/mm/aaaa.

Exemple: 27 de març de 1951 és 27/03/1951

20B. Tipus de tractament

Trieu del desplegable el tipus de tractament amb el qual el pacient inicia el tractament substitutiu renal a Catalunya:

- 01 Hemodiàlisi
- 02 Hemodiafiltració on-line
- 03 Hemodiàlisi o hemofiltració domiciliària
- 05 Diàlisi peritoneal continuada cíclica
- 06 Diàlisi peritoneal ambulatoria contínua
- 07 Trasplantament de cadàver
- 08 Trasplantament de viu
- 09 Trasplantament múltiple de ronyó i pàncrees
- 10 Trasplantament múltiple de ronyó i cor
- 11 Trasplantament múltiple de ronyó i fetge
- 12 Malalt que ha recuperat suficient funció renal i no necessita TSR
- 13 Trasplantament dual
- 14 Trasplantament múltiple de ronyó i pulmó

20C. DP per insuficiència cardíaca

En les **inclusions de casos en DP**, podeu triar la opció *S/* en cas que el pacient rebi DP com a tractament de la insuficiència cardíaca i no per insuficiència renal en estadi 5. En cas afirmatiu, **especifiqueu la patologia** en la variable que es mostrarà.

A causa del reduït nombre d'aquest tipus de pacients, per defecte la casella conté el valor **NO**.

Apartat corresponent a la situació del malalt

21. Escolarització (només disponible pels centres amb pacients pediàtrics)

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 No procedeix
- 2 Acord amb l'edat
- 3 Desfasat 1 any
- 4 Desfasat més d'un any

21. Grau d'autonomia funcional

Per determinar el grau d'autonomia funcional, s'utilitza l'escala d'activitat de Karnofsky adaptada per Gutman als malalts en diàlisi.

Trieu del desplegable l'opció que respongui millor a la pregunta: *Amb la insuficiència renal, el malalt...*:

- 1 Desenvolupa una activitat física pràcticament normal
- 2 Desenvolupa una activitat física gairebé normal la major part del temps
- 3 Desenvolupa una activitat física limitada. Es val per ell mateix
- 4 Requereix atencions especials la major part del temps. No es val per ell mateix
- 5 Requereix hospitalització o atencions continuades

22. Altres malalties acompanyants

Per a cadascuna de les malalties llistades, trieu del desplegable:

1 Antecedents (malaltia no activa): en cas que el pacient hagi presentat la malaltia en alguna ocasió però actualment i des de fa més de 3 mesos no està activa

2 No: en cas que el pacient no hagi presentat mai la malaltia.

9 Activa o recent: en cas que el pacient tingui la malaltia activa o faci menys de tres mesos que era activa.

Exemple: Pacient amb infart agut de miocardi fa 2 anys, hipertensió i tuberculosi fa menys de 3 mesos.

Malaltia isquèmica del cor	1
Tuberculosi activa o recent:	9
HTA	1
....	
Resta de variables	2

Tot seguit s'esmenten, a títol orientatiu, els codis corresponents a la Classificació internacional de malalties de l'OMS (ICD-9) que conformen cada una de les patologies que apareixen a la butlleta.

Malaltia isquèmica del cor, inclou:

- 410. Infart agut de miocardi
- 411. Altres formes agudes i subagudes de la malaltia isquèmica del cor
- 412. Infart antic de miocardi
- 413. Angina de pit
- 414. Altres formes de malaltia isquèmica del cor

Cardiomiopatia o insuficiència cardíaca crònica, inclou:

- 425. Cardiomiopatia
- 428. Insuficiència cardíaca

Trastorns de la conducció cardíaca, inclou:

- 426. Trastorns de la conducció
- 427. Disrítmia cardíaca

Malaltia cerebrovascular, inclou:

- 430. Hemorràgia subaracnoïdal
- 431. Hemorràgia intracerebral
- 432. Una altra hemorràgia intracranial i la no especificada
- 433. Oclusió i estenosi de les artèries cerebrals
- 434. Oclusió de les artèries cerebrals
- 435. Isquèmia cerebral transitòria
- 436. Malaltia cerebrovascular aguda però mal definida
- 437. Altres malalties cerebrovasculars
- 438. Efectes tardans de malaltia cerebrovascular
- 342. Hemiplegia

Malaltia vascular perifèrica, inclou:

- 440. Arteriosclerosi
- 441. Aneurisma aòrtic
- 443. Altres malalties vasculars perifèriques

Malaltia respiratòria crònica, inclou:

- 491. Bronquitis crònica
- 492. Emfisema
- 493. Asma
- 494. Bronquièctasi
- 495. Alveolitis al·lèrgica extrínseca
- 496. Obstrucció crònica de les vies respiratòries no classificada en un altre lloc

Tuberculosi activa o recent, inclou:

- 010. Infecció tuberculosa
- 011. Tuberculosi pulmonar
- 012. Altres tuberculosis de l'aparell respiratori
- 013. Tuberculosi de les meninges i del sistema nerviós central
- 014. Tuberculosi dels budells, del peritoneu i dels ganglis mesentèrics
- 015. Tuberculosi dels ossos i de les articulacions
- 016. Tuberculosi de l'aparell genitourinari
- 017. Tuberculosi d'altres òrgans
- 018. Tuberculosi miliar

Artropatia, inclou:

- 712. Artropaties cristal·lògenes
- 714. Artritis reumatoide i altres poliartropaties inflamatòries
- 715. Osteoartrosi i trastorns afins

Cirrosi i altres malalties cròniques del fetge, inclou:

571. Cirrosi i altres malalties cròniques del fetge

Malalties de l'esòfag, estómac i duodè, inclou:

530. Malalties de l'esòfag

531. Úlcera gàstrica

532. Úlcera duodenal

533. Úlcera pèptica, de lloc no especificat

534. Úlcera gastrojejunal

535. Gastritis i duodenitis

536. Trastorns gàstrics funcionals

537. Altres trastorns de l'estómac i del duodè

Malalties de l'intestí, inclou:

562. Diverticle de l'intestí

569. Altres trastorns de l'intestí

23. Situació respecte a la llista d'espera de trasplantament

Es consideren malalts en llista d'espera per a trasplantament els que reuneixen les condicions per ser trasplantats tan aviat com hi hagi un òrgan adequat (és a dir: correccions quirúrgiques, nefrectomia si s'escau, tipatge i suficients recerques d'anticossos).

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

1 Inclòs en llista d'espera

2 No inclòs. Pendent d'estudis clínics, intervencions quirúrgiques o guariment de la malaltia intercurrent

3 No inclòs. Pendent d'estudis d'histocompatibilitat

4 Exclòs definitivament per edat

5 Exclòs definitivament per causa de la malaltia renal primària

6 Exclòs definitivament per patologia associada

7 Exclòs definitivament per voluntat del malalt

8 Exclòs definitivament per dificultats quirúrgiques

9 Trasplantat

24. Talla

Escriuiu la talla en centímetres a la casella corresponent

25. Pes

Escriuiu el pes en kg a la casella corresponent.

Pels centres amb pacients pediàtrics hi ha disponible l'opció per especificar el pes en grams.

Només pels centres amb casos pediàtrics es mostren els següents apartats:

Tipus d'alimentació

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Alimentació oral
- 2 Enteral per sonda nasogàstrica
- 3 Enteral per gastrostomia

En cas d'escollir alimentació enteral, especifiqueu la data d'inici i la data de finalització.

Raquitisme

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Si
- 2 No

Xifra de PTH

Escriviu el valor de la PTH en el moment d'iniciar el TSR.

Podeu indicar el valor en pg/ml o pmol/l escollint la casella corresponent. L'aplicació transformarà el valor automàticament a les altres unitats.

Tractament amb hormona de creixement

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Si
- 2 No

En cas afirmatiu especifiqueu la data d'inici i la data de finalització.

Apartat corresponent als comentaris

En l'apartat **comentaris** podeu escriure qualsevol aclariment o informació addicional a la butlleta.

1. Introducció al Registre de Malalts Renals de Catalunya
2. Accés a l'aplicació on-line
3. Utilització de l'aplicació. Creació, consulta i correcció de casos
4. INCLUSIÓ d'un pacient en TSR
- 5. MODIFICACIÓ de centre i/o tipus de TSR**
6. EXCLUSIÓ d'un pacient en TSR o tractament conservador
7. MORT d'un pacient en TSR o tractament conservador
8. Alta d'un pacient en TRACTAMENT CONSERVADOR
9. Utilització de la pestanya Cerca
10. En cas de dubte...

MODIFICACIÓ: Apartats a emplenar

Centre notificador

Variables d'identificació del malalt

Variables del tractament

Canvi de tractament

MODIFICACIÓ de centre i/o tipus de tractament

S'ha de realitzar una butlleta de modificació quan **el pacient ja estava declarat al registre i ha canviat de centre i/o de tractament.**

La modificació l'ha de notificar el **centre que rep el pacient.**

Descripció i codificació de les variables de modificació

Apartat corresponent a la validació de dades

L'apartat **validació** no pot ser modificat. Ens servirà per donar la butlleta per bona o incompleta i indicar-vos quina és la informació que ens manca.

Centre notificador

Centre que omple la butlleta (codi UP)

Escriviu el codi UP del centre que omple el formulari. Podeu buscar el codi del centre fent clic a la icona  situada al costat de la casella o bé buscar-lo a la següent relació de centres:

Centre	Localitat	Codi UP
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	Badalona	00272
Institut Mèdic Badalona	Badalona	01942
Hospital General Vall d'Hebron	Barcelona	00435
Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron	Barcelona	00436
CD Palau	Barcelona	00612
CD Nephros	Barcelona	00613
CN Verge de Montserrat	Barcelona	00619
CETIRSA Barcelona	Barcelona	00652
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Barcelona	00718
Hospital del Mar	Barcelona	00746
Hospital Sant Joan de Déu	Barcelona	00765
Fundació Puigvert IUNA	Barcelona	00777
Institut Mèdic Barcelona	Barcelona	00787
Institut Nefrològic Diagonal	Barcelona	00790
Clínica Renal Tefnut	Barcelona	00911
CD i recerca aplicada MANSO	Barcelona	03441
Clínica Barcelona Glories	Barcelona	04231
Hospital Sant Bernabé de Berga	Berga	00757
Fresenius El Vendrell	El Vendrell	07524
Hospital de Figueres	Figueres	00724
Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta	Girona	00100
Clínica Girona	Girona	00668

Institut Nefrològic Granollers	Granollers	00788
Fundació Sanitària d'Igualada	Igualada	00916
Hospital Universitari de Bellvitge	L'Hospitalet	00148
CD Baix Llobregat	L'Hospitalet	00620
Hospitalet Medical	L'Hospitalet	00789
Hospital Universitari Arnau de Vilanova	Lleida	00001
Sistemes Renals	Lleida	00906
Centre Hospitalari de Manresa	Manresa	00634
CD de Martorell	Martorell	07623
CN Mataró	Mataró	00621
Hospital de Mollet	Mollet	00908
Hospital de Palamós	Palamós	00739
Hospital de Puigcerdà	Puigcerdà	00740
CD del Maresme	Pineda de Mar	07535
Reus Medical	Reus	00850
Consorci Hospitalari Parc Taulí	Sabadell	00741
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	St. Joan Despí	05994
Hospital de Tarragona Joan XXIII	Tarragona	00039
Institut Nefrològic Santa Tecla	Tarragona	00791
CETIRSA Terrassa	Terrassa	00651
Hospital de Terrassa	Terrassa	00744
Hospital Comarcal del Pallars	Tremp	00748
Hospital de la Santa Creu de Tortosa	Tortosa	02012
Pius Hospital de Valls	Valls	00826
Hospital Universitari de Vic	Vic	00745
Hospital Comarcal Sant Antoni Abad	Vilanova i la Geltrú	00756

Variables d'identificació del malalt

Introdueixi CIP del pacient

Escriu el codi d'identificació personal (CIP) que apareix en la targeta sanitària individual, format per 14 dígit, dels quals els 4 primers són lletres i els 10 següents són números.

És molt important informar del CIP correcte per tal de poder identificar el malalt i que l'aplicació recuperi automàticament el nom del pacient, la data de naixement, el sexe, l'adreça i el municipi de residència. La variable **Targeta sanitària individual (CIP)** copia, si és correcte, el valor del CIP escrit anteriorment a títol informatiu i no és necessari modificar-lo.

1. Motiu de la notificació

0 Alta en tractament conservador

1 Inclusió en TSR

2 Modificació

3 Exclusió

4 Mort

S'ha d'escollir la opció 2.

2A. Nom**2B. Primer cognom****2C. Segon cognom**

Cal escriure el nom i cognoms del pacient a les caselles corresponents. És molt important que el nom estigui ben escrit per tal de poder identificar el malalt i evitar possibles duplicats, sobretot en aquells casos que no es disposa de CIP.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

3. Data de naixement

Format dd/mm/aaaa. → Exemple: 27 de març de 1951 és 27/03/1951

És molt important respectar aquestes instruccions per tal de poder identificar el malalt i evitar possibles duplicats, sobretot en aquells casos que no es disposa de CIP.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

4. Sexe

Escollir del desplegable l'opció Home o Dona.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5. Residència actual

S'ha d'escriure carrer, número i pis. A continuació, s'ha de deixar una casella en blanc i escriure el nom complet. Finalment, s'ha de fer constar el número, el pis i la porta, deixant sempre una casella en blanc entre cada dada.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5A. Codi municipi

Podeu buscar el codi del municipi fent clic a la icona  situada al costat de la casella. Cal escriure dos zeros (00) darrere del codi municipal perquè l'aplicació el reconegui.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5B. Codi postal

Escriuiu el codi postal corresponent a la direcció informada. Podeu consultar els codis postals al lloc web www.correos.es apartat *codis postals*.

És molt important fer constar correctament aquesta informació, sobretot pel que fa als pacients de fora de Catalunya.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

Apartat corresponent a les variables del tractament

19. Codi del centre de tractament

S'ha d'escriure el codi UP del centre on el pacient rep el tractament. Podeu buscar el codi del centre fent clic a la icona  situada al costat de la casella o bé buscar-lo a la següent relació de centres:

Centre	Localitat	Codi UP
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	Badalona	00272
Institut Mèdic Badalona	Badalona	01942
Hospital General Vall d'Hebron	Barcelona	00435
Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron	Barcelona	00436
CD Palau	Barcelona	00612
CD Nephros	Barcelona	00613
CN Verge de Montserrat	Barcelona	00619
CETIRSA Barcelona	Barcelona	00652
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Barcelona	00718
Hospital del Mar	Barcelona	00746
Hospital Sant Joan de Déu	Barcelona	00765
Fundació Puigvert IUNA	Barcelona	00777
Institut Mèdic Barcelona	Barcelona	00787
Institut Nefrològic Diagonal	Barcelona	00790
Clínica Renal Tefnut	Barcelona	00911
CD i recerca aplicada MANSO	Barcelona	03441
Clínica Barcelona Glories	Barcelona	04231
Hospital Sant Bernabé de Berga	Berga	00757
Fresenius El Vendrell	El Vendrell	07524
Hospital de Figueres	Figueres	00724
Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta	Girona	00100
Clínica Girona	Girona	00668
Institut Nefrològic Granollers	Granollers	00788
Fundació Sanitària d'Igualada	Igualada	00916
Hospital Universitari de Bellvitge	L'Hospitalet	00148
CD Baix Llobregat	L'Hospitalet	00620
Hospitalet Medical	L'Hospitalet	00789
Hospital Universitari Arnau de Vilanova	Lleida	00001
Sistemes Renals	Lleida	00906
Centre Hospitalari de Manresa	Manresa	00634
CD de Martorell	Martorell	07623
CN Mataró	Mataró	00621
Hospital de Mollet	Mollet	00908
Hospital de Palamós	Palamós	00739
Hospital de Puigcerdà	Puigcerdà	00740
CD del Maresme	Pineda de Mar	07535
Reus Medical	Reus	00850
Consorti Hospitalari Parc Taulí	Sabadell	00741
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	St. Joan Despí	05994
Hospital de Tarragona Joan XXIII	Tarragona	00039
Institut Nefrològic Santa Tecla	Tarragona	00791
CETIRSA Terrassa	Terrassa	00651
Hospital de Terrassa	Terrassa	00744

Hospital Comarcal del Pallars	Tremp	00748
Hospital de la Santa Creu de Tortosa	Tortosa	02012
Pius Hospital de Valls	Valls	00826
Hospital Universitari de Vic	Vic	00745
Hospital Comarcal Sant Antoni Abad	Vilanova i la Geltrú	00756

20A. Data d'inici al centre

Escriuiu la data en què s'inicia el tractament.

Format dd/mm/aaaa.

Exemple: 27 de març de 1951 és 27/03/1951

20B. Tipus de tractament

Trieu del desplegable el tipus de tractament:

- 01 Hemodiàlisi
- 02 Hemodiafiltració on-line
- 03 Hemodiàlisi o hemofiltració domiciliària
- 05 Diàlisi peritoneal continuada cíclica
- 06 Diàlisi peritoneal ambulatoria contínua
- 07 Trasplantament de cadàver
- 08 Trasplantament de viu
- 09 Trasplantament múltiple de ronyó i pàncrees
- 10 Trasplantament múltiple de ronyó i cor
- 11 Trasplantament múltiple de ronyó i fetge
- 12 Malalt que ha recuperat suficient funció renal i no necessita TSR
- 13 Trasplantament dual
- 14 Trasplantament múltiple de ronyó i pulmó

Apartat corresponent al canvi de tractament

26. Causa del canvi en la tècnica

En cas de canvi de tècnica de tractament cal indicar-ne el motiu segons el tipus de canvi produït, escollint l'opció més adient del desplegable:

26A. D'hemodiàlisi a altres tècniques

- 1 Malaltia associada o complicació greu (especifiqueu-la a l'apartat *observacions*):
- 2 Falta d'accés vascular
- 3 Elecció del malalt (sense cap altre criteri)
- 4 Altres (especifiqueu-la a l'apartat *observacions*):
- 5 Trasplantament alternatiu

26B. De diàlisi peritoneal a altres tècniques

- 1 Infecció del túnel subcutani
- 2 Infecció del peritoneu
- 3 Malaltia associada o complicació greu (especifiqueu-la a l'apartat *observacions*):
- 4 Elecció del malalt (sense cap altre criteri)
- 5 Trasplantament alternatiu
- 6 Pèrdua de funció del peritoneu

26C. De trasplantament a altres tècniques (fracàs d'empelt)

- 2 Nefropatia crònica de l'empelt sense comprovació histològica
- 3 Rebuig després de deixar de prendre drogues immunosupressores
- 4 Recurrència de la MRP
- 5 Problemes quirúrgics vasculars de les vies urinàries
- 6 Trombosi vascular (arterial o venosa) no relacionada amb problemes quirúrgics o de rebuig
- 7 Infecció de l'empelt
- 9 Ronyó "no viable" (ronyó que per causa desconeguda no ha arribat a funcionar mai)
- 10 Glomerulopatia de *novo*
- 12 Nefropatia crònica de l'empelt amb comprovació histològica
- 13 Rebuig agut humoral
- 14 Rebuig agut cel·lular
- 15 Rebuig humoral crònic
- 16 Nefropatia per BK
- 17 Neoplàsia de l'empelt
- 18 Altres

Apartat corresponent als comentaris

En l'apartat **comentaris** podeu escriure qualsevol aclariment o informació addicional a la butlleta.

1. Introducció al Registre de Malalts Renals de Catalunya
2. Accés a l'aplicació on-line
3. Utilització de l'aplicació. Creació, consulta i correcció de casos
4. INCLUSIÓ d'un pacient en TSR
5. MODIFICACIÓ de centre i/o tipus de TSR
- 6. EXCLUSIÓ d'un pacient en TSR o tractament conservador**
7. MORT d'un pacient en TSR o tractament conservador
8. Alta d'un pacient en TRACTAMENT CONSERVADOR
9. Utilització de la pestanya Cerca
10. En cas de dubte...

EXCLUSIÓ: Apartats a emplenar

Centre notificador

Variables d'identificació del malalt

Exclusió

EXCLUSIÓ d'un pacient

S'ha d'omplir una butlleta d'exclusió quan:

- S'ha perdut el seguiment d'un malalt durant dotze mesos
- El malalt ha canviat definitivament de domicili fora de Catalunya sense conservar cap lligam assistencial

En el cas dels pacients pediàtrics amb un trasplantament funcionant, es pot notificar el canvi a un centre d'adults a través d'una butlleta d'exclusió.

Les exclusions han de ser notificades pel centre on el pacient rebia tractament substitutiu renal abans de perdre's el seguiment, canviar de domicili o canviar a centre d'adults.

Descripció i codificació de les variables d'exclusió

Apartat corresponent a la validació de dades

L'apartat **validació** no està disponible. Ens servirà per donar la butlleta per bona o incompleta i indicar-vos quina és la informació que ens manca.

Centre notificador

Centre que omple la butlleta (codi UP)

S'ha d'escriure el codi UP del centre que omple el formulari. Podeu buscar el codi del centre fent clic a la icona  situada al costat de la casella o bé buscar-lo a la següent relació de centres:

Centre	Localitat	Codi UP
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	Badalona	00272
Institut Mèdic Badalona	Badalona	01942
Hospital General Vall d'Hebron	Barcelona	00435
Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron	Barcelona	00436
CD Palau	Barcelona	00612
CD Nephros	Barcelona	00613
CN Verge de Montserrat	Barcelona	00619
CETIRSA Barcelona	Barcelona	00652
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Barcelona	00718
Hospital del Mar	Barcelona	00746
Hospital Sant Joan de Déu	Barcelona	00765
Fundació Puigvert IUNA	Barcelona	00777
Institut Mèdic Barcelona	Barcelona	00787
Institut Nefrològic Diagonal	Barcelona	00790
Clínica Renal Tefnut	Barcelona	00911
CD i recerca aplicada MANSO	Barcelona	03441

Clínica Barcelona Glories	Barcelona	04231
Hospital Sant Bernabé de Berga	Berga	00757
Fresenius El Vendrell	El Vendrell	07524
Hospital de Figueres	Figueres	00724
Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta	Girona	00100
Clínica Girona	Girona	00668
Institut Nefrològic Granollers	Granollers	00788
Fundació Sanitària d'Igualada	Igualada	00916
Hospital Universitari de Bellvitge	L'Hospitalet	00148
CD Baix Llobregat	L'Hospitalet	00620
Hospitalet Medical	L'Hospitalet	00789
Hospital Universitari Arnau de Vilanova	Lleida	00001
Sistemes Renals	Lleida	00906
Centre Hospitalari de Manresa	Manresa	00634
CD de Martorell	Martorell	07623
CN Mataró	Mataró	00621
Hospital de Mollet	Mollet	00908
Hospital de Palamós	Palamós	00739
Hospital de Puigcerdà	Puigcerdà	00740
CD del Maresme	Pineda de Mar	07535
Reus Medical	Reus	00850
Consorti Hospitalari Parc Taulí	Sabadell	00741
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	St. Joan Despí	05994
Hospital de Tarragona Joan XXIII	Tarragona	00039
Institut Nefrològic Santa Tecla	Tarragona	00791
CETIRSA Terrassa	Terrassa	00651
Hospital de Terrassa	Terrassa	00744
Hospital Comarcal del Pallars	Tremp	00748
Hospital de la Santa Creu de Tortosa	Tortosa	02012
Pius Hospital de Valls	Valls	00826
Hospital Universitari de Vic	Vic	00745
Hospital Comarcal Sant Antoni Abad	Vilanova i la Geltrú	00756

Variables d'identificació del malalt

Introdueixi CIP del pacient

Escriuiu el codi d'identificació personal (CIP) que apareix en la targeta sanitària individual, format per 14 dígit, dels quals els 4 primers són lletres i els 10 següents són números.

És molt important informar del CIP correcte per tal de poder identificar el malalt i que l'aplicació recuperi automàticament el nom del pacient, la data de naixement, el sexe, l'adreça i el municipi de residència. La variable **Targeta sanitària individual (CIP)** copia, si és correcte, el valor del CIP escrit anteriorment a títol informatiu i no és necessari modificar-lo.

1. Motiu de la notificació

0 Alta en tractament conservador

1 Inclusió en TSR

2 Modificació

3 Exclusió

4 Mort

S'ha d'escollir la opció 3.

2A. Nom

2B. Primer cognom

2C. Segon cognom

Cal escriure el nom i cognoms del pacient a les caselles corresponents. És molt important que el nom estigui ben escrit per tal de poder identificar el malalt i evitar possibles duplicats, sobretot en aquells casos que no es disposa de CIP.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

3. Data de naixement

Format dd/mm/aaaa. → Exemple: 27 de març de 1951 és 27/03/1951

És molt important respectar aquestes instruccions per tal de poder identificar el malalt i evitar possibles duplicats, sobretot en aquells casos que no es disposa de CIP.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

4. Sexe

Escollir del desplegable l'opció Home o Dona.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5. Residència actual

S'ha d'escriure carrer, número i pis. A continuació, s'ha de deixar una casella en blanc i escriure el nom complet. Finalment, s'ha de fer constar el número, el pis i la porta, deixant sempre una casella en blanc entre cada dada.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5A. Codi municipi

Podeu buscar el codi del municipi fent clic a la icona  situada al costat de la casella. Cal escriure dos zeros (00) darrere del codi municipal perquè l'aplicació el reconegui.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5B. Codi postal

Escriuiu el codi postal corresponent a la direcció informada. Podeu consultar els codis postals al lloc web www.correos.es apartat *codis postals*.

És molt important fer constar correctament aquesta informació, sobretot pel que fa als pacients de fora de Catalunya.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

Apartat corresponent a l'exclusió

27. Data del darrer control mèdic

S'ha d'escriure la data en què el malalt va ser visitat per darrera vegada.

Format dd/mm/aaaa.

Exemple: 27 de març de 1951 és 27/03/1951

28. Causa d'exclusió

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Pèrdua del seguiment
- 2 Canvi de domicili fora de Catalunya
- 3 Trasl·lat a centre d'adults (**només pels pacients pediàtrics**)

Apartat corresponent als comentaris

En l'apartat **comentaris** podeu escriure qualsevol aclariment o informació addicional a la butlleta.

1. Introducció al Registre de Malalts Renals de Catalunya
2. Accés a l'aplicació on-line
3. Utilització de l'aplicació. Creació, consulta i correcció de casos
4. INCLUSIÓ d'un pacient en TSR
5. MODIFICACIÓ de centre i/o tipus de TSR
6. EXCLUSIÓ d'un pacient en TSR o tractament conservador
- 7. MORT d'un pacient en TSR o tractament conservador**
8. Alta d'un pacient en TRACTAMENT CONSERVADOR
9. Utilització de la pestanya Cerca
10. En cas de dubte...

MORT: Apartats a emplenar

Centre notificador

Variables d'identificació del malalt

Mort

MORT d'un pacient

Les butlletes de mort han de ser notificades per l'últim centre on el pacient va rebre tractament substitutiu renal.

Descripció i codificació de les variables de mort

Apartat corresponent a la validació de dades

L'apartat **validació** no està disponible. Ens servirà per donar la butlleta per bona o incompleta i indicar-vos quina és la informació que ens manca.

Centre notificador

Centre que omple la butlleta (codi UP)

S'ha d'escriure el codi UP del centre que omple el formulari. Podeu buscar el codi del centre fent clic a la icona  situada al costat de la casella o bé buscar-lo a la següent relació de centres:

Centre	Localitat	Codi UP
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	Badalona	00272
Institut Mèdic Badalona	Badalona	01942
Hospital General Vall d'Hebron	Barcelona	00435
Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron	Barcelona	00436
CD Palau	Barcelona	00612
CD Nephros	Barcelona	00613
CN Verge de Montserrat	Barcelona	00619
CETIRSA Barcelona	Barcelona	00652
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Barcelona	00718
Hospital del Mar	Barcelona	00746
Hospital Sant Joan de Déu	Barcelona	00765
Fundació Puigvert IUNA	Barcelona	00777
Institut Mèdic Barcelona	Barcelona	00787
Institut Nefrològic Diagonal	Barcelona	00790
Clínica Renal Tefnut	Barcelona	00911
CD i recerca aplicada MANSO	Barcelona	03441
Clínica Barcelona Glories	Barcelona	04231
Hospital Sant Bernabé de Berga	Berga	00757
Fresenius El Vendrell	El Vendrell	07524
Hospital de Figueres	Figueres	00724
Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta	Girona	00100
Clínica Girona	Girona	00668
Institut Nefrològic Granollers	Granollers	00788
Fundació Sanitària d'Igualada	Igualada	00916
Hospital Universitari de Bellvitge	L'Hospitalet	00148
CD Baix Llobregat	L'Hospitalet	00620

Hospitalet Medical	L'Hospitalet	00789
Hospital Universitari Arnau de Vilanova	Lleida	00001
Sistemes Renals	Lleida	00906
Centre Hospitalari de Manresa	Manresa	00634
CD de Martorell	Martorell	07623
CN Mataró	Mataró	00621
Hospital de Mollet	Mollet	00908
Hospital de Palamós	Palamós	00739
Hospital de Puigcerdà	Puigcerdà	00740
CD del Maresme	Pineda de Mar	07535
Reus Medical	Reus	00850
Consorti Hospitalari Parc Taulí	Sabadell	00741
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	St. Joan Despí	05994
Hospital de Tarragona Joan XXIII	Tarragona	00039
Institut Nefrològic Santa Tecla	Tarragona	00791
CETIRSA Terrassa	Terrassa	00651
Hospital de Terrassa	Terrassa	00744
Hospital Comarcal del Pallars	Tremp	00748
Hospital de la Santa Creu de Tortosa	Tortosa	02012
Pius Hospital de Valls	Valls	00826
Hospital Universitari de Vic	Vic	00745
Hospital Comarcal Sant Antoni Abad	Vilanova i la Geltrú	00756

Variables d'identificació del malalt

Introdueixi CIP del pacient

Escriu el codi d'identificació personal (CIP) que apareix en la targeta sanitària individual, format per 14 dígit, dels quals els 4 primers són lletres i els 10 següents són números.

És molt important informar del CIP correcte per tal de poder identificar el malalt i que l'aplicació recuperi automàticament el nom del pacient, la data de naixement, el sexe, l'adreça i el municipi de residència. La variable **Targeta sanitària individual (CIP)** copia, si és correcte, el valor del CIP escrit anteriorment a títol informatiu i no és necessari modificar-lo.

1. Motiu de la notificació

0 Alta en tractament conservador

1 Inclusió en TSR

2 Modificació

3 Exclusió

4 Mort

S'ha d'escollir l'opció 4.

2A. Nom

2B. Primer cognom

2C. Segon cognom

Cal escriure el nom i cognoms del pacient a les caselles corresponents. És molt important que el nom estigui ben escrit per tal de poder identificar el malalt i evitar possibles duplicats, sobretot en aquells casos que no es disposa de CIP.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

3. Data de naixement

Format dd/mm/aaaa. → Exemple: 27 de març de 1951 és 27/03/1951

És molt important respectar aquestes instruccions per tal de poder identificar el malalt i evitar possibles duplicats, sobretot en aquells casos que no es disposa de CIP.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

4. Sexe

Escollir del desplegable l'opció Home o Dona.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5. Residència actual

S'ha d'escriure carrer, número i pis. A continuació, s'ha de deixar una casella en blanc i escriure el nom complet. Finalment, s'ha de fer constar el número, el pis i la porta, deixant sempre una casella en blanc entre cada dada.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5A. Codi municipi

Podeu buscar el codi del municipi fent clic a la icona  situada al costat de la casella. Cal escriure dos zeros (00) darrere del codi municipal perquè l'aplicació el reconegui.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5B. Codi postal

Escriuiu el codi postal corresponent a la direcció informada. Podeu consultar els codis postals al lloc web www.correos.es apartat *codis postals*.

És molt important fer constar correctament aquesta informació, sobretot pel que fa als pacients de fora de Catalunya.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

Apartat corresponent a la mort

29. Data de la mort

Format dd/mm/aaaa.

Exemple: 27 de març de 1951 és 27/03/1951

30. Causa de la mort

S'utilitza la classificació creada per l'European Dialysis and Transplant Association. Trieu del desplegable una de les següents opcions:

Cardíaques

- 01. Mort sobtada
- 11. Isquèmia i infart de miocardi
- 13. Pericarditis hemorràgica
- 14. Altres causes d'insuficiència cardíaca
- 15. Atur cardíac de causa desconeguda
- 16. Insuficiència cardíaca per hipertensió arterial
- 18. Sobrecàrrega hídrica
- 12. Hiperpotassèmia
- 17. Hipopotassèmia

Vasculars

- 21. Embolisme pulmonar
- 22. Accident vascular cerebral
- 23. Hemorràgia gastrointestinal
- 24. Hemorràgia del lloc de l'empelt
- 25. Hemorràgia per l'accés vascular o pel circuit de diàlisi
- 26. Hemorràgia per ruptura d'aneurisma vascular (no inclosa en els codis 22 o 23)
- 27. Hemorràgia quirúrgica (no inclosa en els codis 23, 24 o 26)
- 28. Altres hemorràgies (no incloses en els codis 23-27)
- 29. Infart mesentèric
- 30. Altres malalties vasculars

Infecció

- 31. Infecció pulmonar bacteriana
- 32. Infecció pulmonar viral
- 33. Infecció pulmonar per fongs
- 34. Infecció en qualsevol altre lloc (excepte hepatitis viral, codis 41 i 42)
- 35. Septicèmia
- 36. Tuberculosi pulmonar
- 37. Tuberculosi de qualsevol altre lloc
- 38. Infecció viral generalitzada

Peritonitis

- 70. Peritonitis esclerosant o adhesiva
- 73. Peritonitis bacteriana
- 74. Peritonitis fúngica
- 39. Altres peritonitis infeccioses

Malalties hepàtiques

- 41. Hepatitis B
- 42. Altres hepatitis víriques (inclou hepatitis C)
- 43. Hepatitis per fàrmacs
- 44. Cirrosi hepàtica d'etiologia no viral
- 45. Malaltia hepàtica quística
- 46. Insuficiència hepàtica de causa desconeguda

Càncer

- 66. Neoplàsia probablement induïda per la terapèutica immunosupressiva
- 67. Neoplàsies: tumors sòlids (excepte codi 66)
- 68. Neoplàsies: processos limfoproliferatius (excepte codi 66)

Malalties gastrointestinals

- 23. Hemorràgia gastrointestinal
- 29. Infart mesentèric
- 62. Pancreatitis
- 71. Perforació d'úlceres pèptiques
- 72. Perforació de còlon

Socials

- 51. El malalt ha refusat rebre el tractament indicat
- 52. Suïcidi
- 53. Finalització del tractament per qualsevol altre motiu conegut
- 54. Finalització del tractament per raons mèdiques diferents a les especificades en aquests apartats
- 55. Finalització del tractament per deteriorament cognitiu
- 56. Finalització del tractament per malaltia terminal
- 57. Finalització del tractament per deteriorament físic
- 58. Finalització del tractament per decisió del pacient

Miscel·lània

- 61. Urèmia causada pel fracàs de la tècnica (TR/D)
- 63. Depressió del moll de l'os
- 64. Caquèxia
- 69. Demència
- 75. Malaltia pulmonar obstructiva crònica
- 99. Altres causes de mort identificades

Accident

- 81. Accident com a conseqüència del tractament (excepte codi 25)
- 82. Accident no relacionat amb el tractament

Desconeguda

- 00. Desconeguda

31. Tenia un trasplantament funcionant en el moment de la mort?

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Sí
- 2 No

Apartat corresponent als comentaris

En l'apartat **comentaris** podeu escriure qualsevol aclariment o informació addicional a la butlleta.

1. Introducció al Registre de Malalts Renals de Catalunya
2. Accés a l'aplicació on-line
3. Utilització de l'aplicació. Creació, consulta i correcció de casos
4. INCLUSIÓ d'un pacient en TSR
5. MODIFICACIÓ de centre i/o tipus de TSR
6. EXCLUSIÓ d'un pacient en TSR o tractament conservador
7. MORT d'un pacient en TSR o tractament conservador
- 8. Alta d'un pacient en TRACTAMENT CONSERVADOR**
9. Utilització de la pestanya Cerca
10. En cas de dubte...

Alta en TRACTAMENT CONSERVADOR: Apartats a emplenar

Centre notificador

Variables d'identificació del malalt

Tractament conservador

Variables del diagnòstic

Alta d'un pacient en **TRACTAMENT CONSERVADOR**

S'han de notificar:

- **Nous pacients** amb malaltia renal crònica estadi 4 o 5 (MRC-4 o 5) que, per decisió del pacient o de forma consensuada amb el metge, **no es preveu l'inici del TSR i es mantenen en tractament conservador**.
- Pacients que **abandonen el TSR i inicien tractament conservador**.

Les altes de pacients en tractament conservador només poden ser notificades per un servei de nefrologia o unitat d'assistència nefrològica.

Descripció i codificació de les variables de l'alta d'un pacient en tractament conservador

Apartat corresponent a la validació de dades

L'apartat **validació** no està disponible. Ens servirà per donar la butlleta per bona o incompleta i indicar-vos quina és la informació que ens manca.

Centre notificador

Centre que omple la butlleta (codi UP)

Escriviu el codi UP del centre que omple el formulari. Podeu buscar el codi del centre fent clic a la icona  situada al costat de la casella o bé buscar-lo a la següent relació de centres:

Centre	Localitat	Codi UP
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	Badalona	00272
Institut Mèdic Badalona	Badalona	01942
Hospital General Vall d'Hebron	Barcelona	00435
Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron	Barcelona	00436
CD Palau	Barcelona	00612
CD Nephros	Barcelona	00613
CN Verge de Montserrat	Barcelona	00619
CETIRSA Barcelona	Barcelona	00652
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Barcelona	00718
Hospital del Mar	Barcelona	00746
Hospital Sant Joan de Déu	Barcelona	00765
Fundació Puigvert IUNA	Barcelona	00777
Institut Mèdic Barcelona	Barcelona	00787
Institut Nefrològic Diagonal	Barcelona	00790
Clínica Renal Tefnut	Barcelona	00911
CD i recerca aplicada MANSO	Barcelona	03441
Clínica Barcelona Glories	Barcelona	04231
Hospital Sant Bernabé de Berga	Berga	00757

Fresenius El Vendrell	El Vendrell	07524
Hospital de Figueres	Figueres	00724
Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta	Girona	00100
Clínica Girona	Girona	00668
Institut Nefrològic Granollers	Granollers	00788
Fundació Sanitària d'Igualada	Igualada	00916
Hospital Universitari de Bellvitge	L'Hospitalet	00148
CD Baix Llobregat	L'Hospitalet	00620
Hospitalet Medical	L'Hospitalet	00789
Hospital Universitari Arnau de Vilanova	Lleida	00001
Sistemes Renals	Lleida	00906
Centre Hospitalari de Manresa	Manresa	00634
CD de Martorell	Martorell	07623
CN Mataró	Mataró	00621
Hospital de Mollet	Mollet	00908
Hospital de Palamós	Palamós	00739
Hospital de Puigcerdà	Puigcerdà	00740
CD del Maresme	Pineda de Mar	07535
Reus Medical	Reus	00850
Consorti Hospitalari Parc Taulí	Sabadell	00741
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	St. Joan Despí	05994
Hospital de Tarragona Joan XXIII	Tarragona	00039
Institut Nefrològic Santa Tecla	Tarragona	00791
CETIRSA Terrassa	Terrassa	00651
Hospital de Terrassa	Terrassa	00744
Hospital Comarcal del Pallars	Tremp	00748
Hospital de la Santa Creu de Tortosa	Tortosa	02012
Pius Hospital de Valls	Valls	00826
Hospital Universitari de Vic	Vic	00745
Hospital Comarcal Sant Antoni Abad	Vilanova i la Geltrú	00756

Variables d'identificació del malalt

Introdueixi CIP del pacient

Escriviu el codi d'identificació personal (CIP) que apareix en la targeta sanitària individual, format per 14 dígit, dels quals els 4 primers són lletres i els 10 següents són números.

És molt important informar del CIP correcte per tal de poder identificar el malalt i que l'aplicació recuperi automàticament el nom del pacient, la data de naixement, el sexe, l'adreça i el municipi de residència. La variable **Targeta sanitària individual (CIP)** copia, si és correcte, el valor del CIP escrit anteriorment a títol informatiu i no és necessari modificar-lo.

1. Motiu de la notificació

0 Alta en tractament conservador

1 Inclusió en TSR

2 Modificació

3 Exclusió

4 Mort

S'ha d'escollir la opció 0.

2A. Nom

2B. Primer cognom

2C. Segon cognom

Cal escriure el nom i cognoms del pacient a les caselles corresponents. És molt important que el nom estigui ben escrit per tal de poder identificar el malalt i evitar possibles duplicats, sobretot en aquells casos que no es disposa de CIP.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

3. Data de naixement

Format dd/mm/aaaa. → Exemple: 27 de març de 1951 és 27/03/1951

És molt important respectar aquestes instruccions per tal de poder identificar el malalt i evitar possibles duplicats, sobretot en aquells casos que no es disposa de CIP.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

4. Sexe

Escollir del desplegable l'opció Home o Dona.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5. Residència actual

S'ha d'escriure carrer, número i pis. A continuació, s'ha de deixar una casella en blanc i escriure el nom complet. Finalment, s'ha de fer constar el número, el pis i la porta, deixant sempre una casella en blanc entre cada dada.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5A. Codi municipi

Podeu buscar el codi del municipi fent clic a la icona  situada al costat de la casella. Cal escriure dos zeros (00) darrere del codi municipal perquè l'aplicació el reconegui.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

5B. Codi postal

Escriuiu el codi postal corresponent a la direcció informada. Podeu consultar els codis postals al lloc web www.correos.es apartat *codis postals*.

És molt important fer constar correctament aquesta informació, sobretot pel que fa als pacients de fora de Catalunya.

Si s'ha introduït un CIP correcte l'aplicació importarà aquestes dades automàticament del Registre Central d'Assegurats.

Tractament conservador

TC1. El pacient ha rebut TSR abans d'iniciar el TC?

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Si
- 2 No

TC2. Data d'inici del TC

Indiqueu la data en què es decideix que el malalt es mantindrà en tractament conservador o bé que abandona el TSR i inicia el tractament conservador.

Format dd/mm/aaaa.

Exemple: 27 de març de 1951 és 27/03/1951

TC3. Centre que indica el TC

Escriviu el codi UP del centre que indica el tractament conservador. Podeu buscar el codi del centre fent clic a la icona  situada al costat de la casella o bé buscar-lo a la següent relació de centres:

Centre	Localitat	Codi UP
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	Badalona	00272
Hospital del Mar	Barcelona	00746
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Barcelona	00718
Fundació Puigvert, IUNA	Barcelona	00777
Hospital Universitari General Vall d'Hebrón	Barcelona	00435
Hospital de Sant Joan de Déu	Barcelona	00765
Hospital Universitari Maternoinfantil Vall d'Hebrón	Barcelona	00436
Hospital de Figueres	Figueres	00724
Hospital Universitari Dr. Josep Trueta	Girona	00100
Clínica Girona	Girona	00668
Hospital Universitari de Bellvitge	L'Hospitalet	00148
Fundació Sanitària d'Igualada	Igualada	00916
Hospital Universitari Arnau de Vilanova	Lleida	00001
Centre Hospitalari Unitat Coronària de Manresa	Manresa	00634
Hospital de Mollet	Mollet	00908
Hospital de Palamós	Palamós	00739
Consorci Hospitalari del Parc Taulí	Sabadell	00741
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	St. Joan Despí	05994
Hospital Universitari Joan XXIII	Tarragona	00039
Hospital de Terrassa	Terrassa	00744
Hospital de la Santa Creu	Tortosa	02012
Pius Hospital de Valls	Valls	00826
Hospital Universitari de Vic	Vic	00745
Hospital Comarcal Sant Antoni Abad	Vilanova i la Geltrú	00756

Causes del tractament conservador (multiresposta)

Per les variables TC4 a TC10 trieu dels desplegable (Si/No) si ha estat o no una causa de l'elecció del tractament conservador.

TC4. Voluntat o decisió del pacient

TC5. Deteriorament cognitiu

TC6. Clínica (comorbiditat, neoplàsia, malaltia degenerativa)

TC7. Decisió consensuada amb la família

TC8. Dependència o falta d'autocura

TC9. Situació socio-econòmica

TC10. Situació familiar o manca de suport

TC11. Creatinina sèrica a l'inici del TC

Escriuiu el valor de la creatinina sèrica en el moment en que es decideix mantenir el pacient en tractament conservador o bé en el moment que abandona el TSR per iniciar tractament conservador.

Podeu indicar el valor en md/dl o $\mu\text{mol/l}$ escollint la casella corresponent. L'aplicació transformarà el valor automàticament a les altres unitats.

Variables del diagnòstic

Aquest apartat només apareixerà si el pacient es manté en tractament conservador sense haver rebut mai TSR.

10A. Malaltia renal primària

10B. Malaltia renal primària (subcodi)

En primer lloc trieu del desplegable 10A un dels codis formats per dos dígit. Corresponen globalment a la classificació utilitzada per l'EDTA fins l'actualitat.

En funció del codi triat us apareixeran o no alguns subcodis en la variable 10B basats en la nova classificació de l'EDTA (creada l'any 2012). Trieu-ne un.

Nota: Per alguns codis de la variable 10A que ja són prou específics, pot ser que no hi apareixin subcodis.

Per facilitar-vos la cerca del codi principal (10A) i la seva relació amb els subcodis (10B), us facilitem un llistat de totes les categories:

Glomerular

10. Glomerulopatia no estudiada histològicament

- 10.1 Síndrome nefròtica de l'adult
- 10.2 Síndrome nefròtica infantil - sensible a esteroides
- 10.3 Síndrome nefròtica Infantil - resistent a esteroides
- 10.4 Síndrome nefròtica Infantil - sense prova d'esteroides
- 10.5 Síndrome nefròtica congènit (SNC)
- 10.7 Síndrome nefròtica congènit (SNC) - infecció congènita
- 10.12 Glomerulonefritis - secundària a una altra malaltia sistèmica

11. Hialinosi focal i segmentària amb síndrome nefròtica

- 11.1 Síndrome nefròtica congènita - glomerulosclerosi focal i segmentària (pediàtrica)
- 11.2 Glomerulosclerosi focal i segmentària familiar - autosòmica recessiva (pediàtrica)
- 11.3 Glomerulosclerosi focal i segmentària familiar - autosòmica dominant (pediàtrica)
- 11.4 Glomerulosclerosi focal i segmentària (GSFS) primària (Adults)
- 11.5 Glomerulosclerosi focal i segmentària (GSFS) - secundària a obestitat

12. Nefropatia amb canvis mínims, nefrosi lipoidea (sense subcodis)

13. Malaltia de dipòsits densos GNMP tipus II (sense subcodis)

14. Nefropatia per dipòsits d'Ig A, o malaltia de Berger

- 14.1 Nefropatia IgA
- 14.2 Nefropatia IgA familiar
- 14.3 Nefropatia IgA secundària a cirrosi hepàtica

15. Nefropatia membranosa

- 15.1 Nefropatia membranosa - idiopàtica
- 15.2 Nefropatia membranosa - associada a neoplàsia maligna
- 15.3 Nefropatia membranosa - induïda per fàrmacs
- 15.4 Nefropatia membranosa - associada a infecció

16. Glomerulonefritis membranoproliferativa tipus I (sense subcodis)

17. Glomerulonefritis proliferativa extracapil·lar (tipus II i III) (sense subcodis)

18. Altres glomerulonefritis (proliferatives i no proliferatives) no incloses en els apartats anteriors i no acompanyant a una malaltia sistèmica

- 18.1 Síndrome nefròtica congènita (SNC) - tipus finlandès
- 18.2 Síndrome nefròtica congènita (SNC) - tipus finlandès - esclerosi mesangial difusa
- 18.4 Nefropatia associada a IgM
- 18.5 Glomerulonefritis mesangiocapil·lar tipus 3
- 18.6 Glomerulonefritis endocapil·lar difusa
- 18.7 Glomerulonefritis proliferativa mesangial
- 18.8 Glomerulonefritis proliferativa focal i segmentària

19. Glomerulonefritis crònica de difícil classificació

- 19.1 Glomerulonefritis - histològicament indeterminada
- 19.2 Fracàs renal crònic
- 19.3 Fracàs renal crònic per infecció sistèmica

Poliquistosi

41. Poliquistosi renal de tipus adult

- 41.1 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD)
- 41.2 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD) tipus I
- 41.3 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD) tipus II

Intersticial

20. Pielonefritis/nefritis intersticial de causa no especificada

- 20.1 Malaltia renal crònica / insuficiència renal crònica - etiologia incerta / desconeguda
- 20.2 Pielonefritis aguda

21. Pielonefritis/nefritis intersticial associada amb bufeta neurògena

- 21.1 Bufeta neurògena congènita
- 21.2 Nefropatia obstructiva adquirida per bufeta neurògena

22. Pielonefritis/nefritis intersticial causada per uropatia obstructiva congènita (excloent-hi displàsia) (sense subcodis)

23. Pielonefritis causada per uropatia obstructiva adquirida

- 23.1 Nefropatia obstructiva produïda per hipertrofia prostàtica
- 23.2 Nefropatia obstructiva produïda per càncer de pròstata
- 23.3 Nefropatia obstructiva produïda per càncer vesical
- 23.4 Nefropatia obstructiva produïda per altres neoplàsies
- 23.5 Fibrosi retroperitoneal idiopàtica
- 23.6 Fibrosi retroperitoneal secundària a neoplàsies
- 23.7 Fibrosi retroperitoneal secundària a periartritis
- 23.8 Fibrosi retroperitoneal secundària a fàrmacs

24. Pielonefritis causada per reflux vesicoureteral

- 24.1 Nefropatia per reflux primària - esporàdica (no familiar)
- 24.2 Nefropatia per reflux familiar

25. Pielonefritis causada per urolitiasi

- 25.1 Nefropatia per càlculs/urolitiasi
- 25.2 Urolitiasi de fosfat amònic magnèsic (estruvita)

29. Pielonefritis/nefritis intersticial secundària a altres causes (sense subcodis)

- 30. Nefritis tubulointersticial (no pielonefritis)
 - 30.1 Nefritis tubulointersticial
 - 30.3 Nefritis tubulointersticial associada a malaltia autoimmune
 - 30.5 Nefritis tubulointersticial amb uveïtis (TINU)

- 31. Nefropatia per analgèsics (sense subcodis)
- 32. Nefropatia per cisplatí (sense subcodis)
- 33. Nefropatia per ciclosporina (sense subcodis)
- 34. Nefropatia per plom (sense subcodis)

- 39. Nefropatia causada per un fàrmac o agent nefrotòxic conegut
 - 39.1 Nefritis tubulointersticial induïda per fàrmacs
 - 39.3 Nefropatia induïda per tacrolimús
 - 39.5 Nefropatia induïda per aminoglicòsids
 - 39.7 Nefropatia induïda per amfotericina
 - 39.9 Nefropatia induïda per liti

- 92. Gota
 - 92.1 Nefropatia aguda per urats
 - 92.3 Nefropatia crònica per àcid úric

- 93. Nefrocalcinosi i nefropatia hipercalcèmica (sense subcodis)

Vascular

- 71. Malaltia vascular renal causada per hipertensió maligna (sense subcodis)
- 72. Malaltia vascular renal causada per hipertensió (sense subcodis)

- 75. Malaltia ateroembòlica
 - 75.1 Nefropatia isquèmica
 - 75.3 Malaltia renal atero embòlica

- 79. Malaltia vasculorenal
 - 79.1 Estenosi de l'artèria renal
 - 79.2 Displàsia fibromuscular de l'artèria renal
 - 79.3 Trombosi / oclusió de l'artèria renal

- 70. Malaltia vascular renal no especificada (sense subcodis)

Diabetis

- 80. Nefropatia diabètica per diabetis tipus I (sense subcodis)
- 81. Nefropatia diabètica per diabetis tipus II (sense subcodis)
- 97. Nefropatia diabètica per diabetis secundària (sense subcodis)

Malalties hereditàries

- 40. Malaltia renal quística de tipus inespecífic
 - 40.1 Ronyons displàstics multiquístics / displàsia renal multiquística (DRMQ)
 - 40.2 Malaltia renal quística

- 41. Poliquistosi renal de tipus adult
 - 41.1 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD)
 - 41.2 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD) tipus I
 - 41.3 Malaltia renal poliquística autosòmica dominant (AD) tipus II

- 42. Poliquistosi renal de tipus infantil i juvenil (sense subcodis)

- 43. Malaltia renal quística medul·lar, incloent-hi nefroptosi
 - 43.1 Malaltia renal quística medul·lar tipus I
 - 43.2 Malaltia renal quística medul·lar tipus II
 - 43.3 Nefroptosi

- 43.4 Nefroptosi - tipus 1 (juvenil)
 - 43.5 Nefroptosi - tipus 2 (infantil)
 - 43.6 Nefroptosi - tipus 3 (adolescent)
 - 43.7 Nefroptosi - tipus 4 (juvenil)
 - 43.8 Nefroptosi - tipus 5
 - 43.9 Nefroptosi - tipus 6
49. Malaltia renal quística d'altres tipus específics
- 49.1 Nefropatia associada a uromodulina (nefropatia hiperuricèmica juvenil familiar)
 - 49.2 Malaltia renal quística
50. Nefropatia hereditària o familiar de tipus inespecífic (sense subcodis)
51. Nefritis hereditària amb sordesa nerviosa (Síndrome d'Alport) (sense subcodis)
52. Cistinosi (sense subcodis)
53. Oxalosi
- 53.1 Hiperoxalúria primària
 - 53.2 Hiperoxalúria primària tipus 1
 - 53.3 Hiperoxalúria primària tipus 2
 - 53.4 Hiperoxalúria primària tipus 3
54. Malaltia de Fabry (sense subcodis)
59. Altres nefropaties hereditàries.
- 59.1 Trastorn tubular com a malaltia metabòlica hereditària
 - 59.2 Síndrome de Lowe (síndrome oculocerebrorenal)
 - 59.3 Aminoacidúria hereditària
 - 59.4 Glicosúria renal hereditària
 - 59.5 Raquitisme hipofosfatèmic lligat al cromosoma X (XL)
 - 59.6 Raquitisme hipofosfatèmic autosòmic recessiu (AR)
 - 59.7 Acidosi tubular renal (ATR) primària
 - 59.8 Acidosi tubular renal (ATR) proximal - tipus II
 - 59.9 Acidosi tubular renal (ATR) proximal - tipus I
 - 59.10 Acidosi tubular renal distal amb sordesa neurosensorial per mutació genètica
 - 59.11 Diabetis insípida nefrogènica
 - 59.12 Síndrome de Lesch Nyhan - deficiència hipoxantina guanina fosfo rribosil transferasa
 - 59.13 Hiperactivitat de la fosfo rribosil pirofosfat sintetasa (PRS)
 - 59.14 Síndrome d'Alagille
 - 59.15 Síndrome de Bartter
 - 59.16 Síndrome de Gitelman
 - 59.17 Síndrome de Liddle
 - 59.18 Excés aparent de mineralocorticoides
 - 59.19 Hiperaldosteronisme suprimible amb glucocorticoides
 - 59.20 Diabetis mellitus tipus II - genètica/hereditària
 - 59.21 Pseudohipoaldosteronisme tipus 1
 - 59.22 Pseudohipoaldosteronisme tipus 2 (síndrome de Gordon)
 - 59.23 Hipercalcèmia hipocalciúrica familiar
 - 59.24 Hipocalcèmia hipercalcúrica familiar
 - 59.25 Hipomagnesèmia familiar
 - 59.26 Xantinúria
 - 59.27 Síndrome d'ungla ròtula (nail-patella)
 - 59.28 Esclerosi tuberosa
 - 59.29 Malaltia de Von Hippel-Lindau
 - 59.30 Síndrome renal coloboma
 - 59.31 Síndrome branquio- oto- renal
 - 59.32 Síndrome de Williams
 - 59.33 Síndrome de Townes-Brocks
 - 59.34 Síndrome de Lawrence-Moon-Biedl / Bardet-Biedl
 - 59.35 Citopatia mitocondrial
 - 59.36 Nefropatia familiar

Malalties congènites

- 60. Hipoplàsia renal congènita de tipus inespecífic (sense subcodis)
- 61. Hipoplàsia oligomeganefrònica (sense subcodis)
- 63. Displàsia renal congènita (sense subcodis)
- 66. Síndrome d'agenèsia dels músculs abdominals (Síndrome de Prune belly) (sense subcodis)

Sistèmiques

- 73. Poliarteritis (sense subcodis)
- 74. Granulomatosi de Wegener (sense subcodis)
- 76. Glomerulonefritis secundària a cirrosi hepàtica (sense subcodis)
- 78. Glomerulonefritis per crioglobulinèmia
 - 78.1 Crioglobulinèmia mixta essencial
 - 78.3 Crioglobulinèmia secundària a hepatitis C
 - 78.5 Crioglobulinèmia secundària a altres malalties sistèmiques
- 82. Mieloma (sense subcodis)
- 83. Amiloïdosi
 - 83.1 Amiloïdosi renal
 - 83.2 Amiloïdosi AA secundària a inflamació crònica
 - 83.3 Amiloïdosi AL secundària a discriàsia de cèl·lules plasmàtiques
 - 83.4 Amiloïdosi familiar secundària a mutacions de proteïnes
 - 83.6 Amiloïdosi AA familiar secundària a febre mediterrània familiar / TRAPS (febre hiberniana familiar)
- 84. Lupus eritematós (sense subcodis)
- 85. Púrpura de Schönlein-Henoch (sense subcodis)
- 86. Síndrome de Goodpasture (sense subcodis)
- 87. Esclerodèrmia (sense subcodis)
- 88. Síndrome hemolítica-urèmica (PTT)
 - 88.1 Síndrome hemolítica urèmica (SHU) - amb diarrea associada
 - 88.2 Síndrome hemolítica urèmica atípica (SHU) - sense diarrea
 - 88.3 Púrpura trombòtica trombocitopènica (PTT)
 - 88.4 Síndrome hemolítica urèmica (SHU) secundària a malaltia sistèmica
 - 88.5 Síndrome hemolítica urèmica (SHU) congènita
 - 88.6 Síndrome hemolítica urèmica (SHU) familiar
 - 88.7 Púrpura trombòtica trombocitopènica (PTT) familiar
- 89. Altres malalties multisistèmiques
 - 89.1 Vasculitis sistèmica - ANCA positiva
 - 89.2 Poliangiïtis microscòpica (PAM)
 - 89.3 Síndrome de Churg-Strauss
 - 89.5 Vasculitis sistèmica - ANCA negativa

Altres

- 42. Poliquistosi renal de tipus infantil o juvenil (sense subcodis)
- 90. Necrosi tubular o cortical
 - 90.1 Fracàs renal agut
 - 90.2 Fracàs renal agut per hipovolèmia
 - 90.3 Fracàs renal agut per insuficiència circulatòria
 - 90.4 Fracàs renal agut / fallada renal aguda per sèpsia
 - 90.5 Fracàs renal agut per rabdomiòlisi
 - 90.6 Fracàs renal agut / insuficiència renal aguda per nefrotoxicitat
 - 90.7 Necrosi cortical aguda
- 91. Tuberculosi (sense subcodis)
- 94. Nefropatia dels Balcans (sense subcodis)
- 95. Tumor renal
 - 95.1 Tumor renal
 - 95.2 Carcinoma de cèl·lules renals – histològicament provat
 - 95.3 Carcinoma de cèl·lules transicionals – histològicament provat
 - 95.4 Tumor de Wilms – histològicament provat
 - 95.5 Nefroma mesoblàstic – histològicament provat
- 96. Pèrdua del ronyó traumàtica o quirúrgica
 - 96.1 Malaltia renal crònica / insuficiència renal crònica per nefrectomia per tumor

- 96.2 Malaltia renal crònica / Insuficiència renal crònica per pèrdua traumàtica del ronyó
- 96.3 Malaltia renal crònica / Insuficiència renal crònica per nefrectomia del donant

99. Altres patologies renals identificades

- 99.1 Síndrome de Denys-Drash
- 99.2 Displàsia causada per exposició fetal a inhibidors de l'ECA
- 99.3 Síndrome de quists renals i diabetis
- 99.4 Malaltia glomeruloquística renal (EGQR)
- 99.5 Obstrucció congènita de la unió pieloureteral
- 99.6 Obstrucció congènita de la unió vesicoureteral
- 99.7 Vàlvules uretrals posteriors
- 99.8 Bufeta neurògena congènita
- 99.9 Síndrome de megabufeta - megaurèter
- 99.10 Necrosi papil·lar renal - causa desconeguda
- 99.11 Urolitiasi per oxalat càlcic
- 99.12 Hiperoxalúria entèrica
- 99.13 Urolitiasi per àcid úric
- 99.14 Sarcoïdosi renal
- 99.16 Abscés perinefrític / renal
- 99.17 Nefropatia per hantavirus
- 99.18 Pielonefritis xantogranulomatosa
- 99.19 Nefropatia associada a VIH
- 99.21 Esquistosomosi
- 99.22 Altres infeccions especificades
- 99.23 Trombosi de la vena renal
- 99.24 Síndrome cardiorenal
- 99.25 Síndrome hepatorenal
- 99.26 Malaltia per dipòsit de cadenes lleugeres
- 99.27 Nefropatia fibril·lar / immunotactoide
- 99.28 Nefropatia associada a preeclàmpsia / eclàmpsia
- 99.29 Nefropatia de cèl·lules falciformes
- 99.31 Hematúria familiar benigna
- 99.32 Malaltia de membrana basal estreta
- 99.33 Malaltia de Dent
- 99.34 Cistinúria
- 99.35 Síndrome de Rubinstein-Taybi
- 99.36 Ronyó esponjós medul·lar
- 99.37 Ronyó en ferradura
- 99.38 Síndrome de Frasier
- 99.39 Ronyó únic identificat en l'edat adulta
- 99.40 Síndrome de Fanconi primari
- 99.41 Extròfia vesical
- 99.42 Nefritis per radiació
- 99.43 Leptospirosi

Desconeguda

00. Insuficiència renal crònica d'etiologia no aclarida

- 00.1 Malaltia renal crònica / insuficiència renal crònica - etiologia incerta / desconeguda
- 00.3 Hematúria aïllada - sense histologia
- 00.4 Proteïnúria aïllada - sense histologia
- 00.5 Hematúria i proteinúria - sense histologia

11. El diagnòstic s'ha determinat per mitjà de:

Trieu del desplegable una de les següents opcions:

- 1 Biòpsia
- 2 Proves diagnòstiques patognòmiques
- 3 Sospita clínica
- 4 Diagnòstic genètic

11B. Malaltia renal primària (codi EDTA 2012)

És la malaltia renal primària codificada segons els nous codis de l'EDTA del 2012 generada a partir de la informació que heu facilitat en les variables 10A, 10B i 11. Aquesta variable apareix a títol informatiu i no pot ser modificada.

Apartat corresponent als comentaris

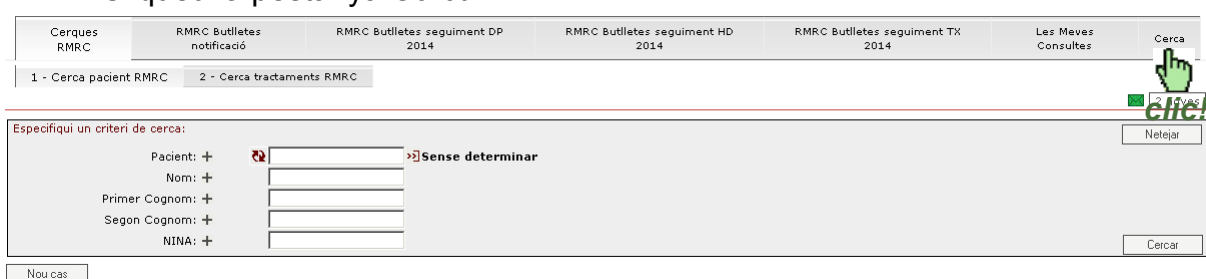
En l'apartat **comentaris** podeu escriure qualsevol aclariment o informació addicional a la butlleta.

1. Introducció al Registre de Malalts Renals de Catalunya
2. Accés a l'aplicació on-line
3. Utilització de l'aplicació. Creació, consulta i correcció de casos
4. INCLUSIÓ d'un pacient en TSR
5. MODIFICACIÓ de centre i/o tipus de TSR
6. EXCLUSIÓ d'un pacient en TSR o tractament conservador
7. MORT d'un pacient en TSR o tractament conservador
8. Alta d'un pacient en TRACTAMENT CONSERVADOR
- 9. Utilització de la pestanya Cerca**
10. En cas de dubte...

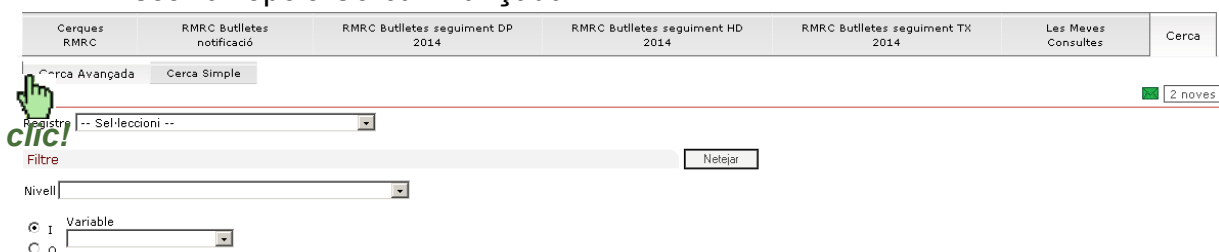
Utilització de la pestanya Cerca

Si voleu fer una consulta específica de les **butlletes de notificació** relacionades amb el vostre centre podeu fer-ho a través de la pestanya **Cerca**.

1. Cliqueu la pestanya Cerca

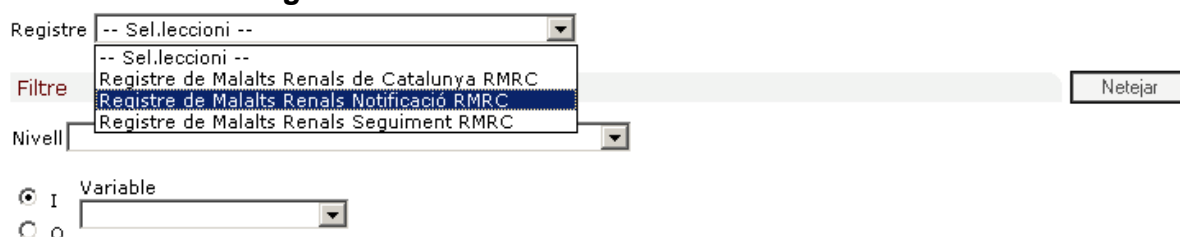


2. Escolliu l'opció Cerca Avançada.

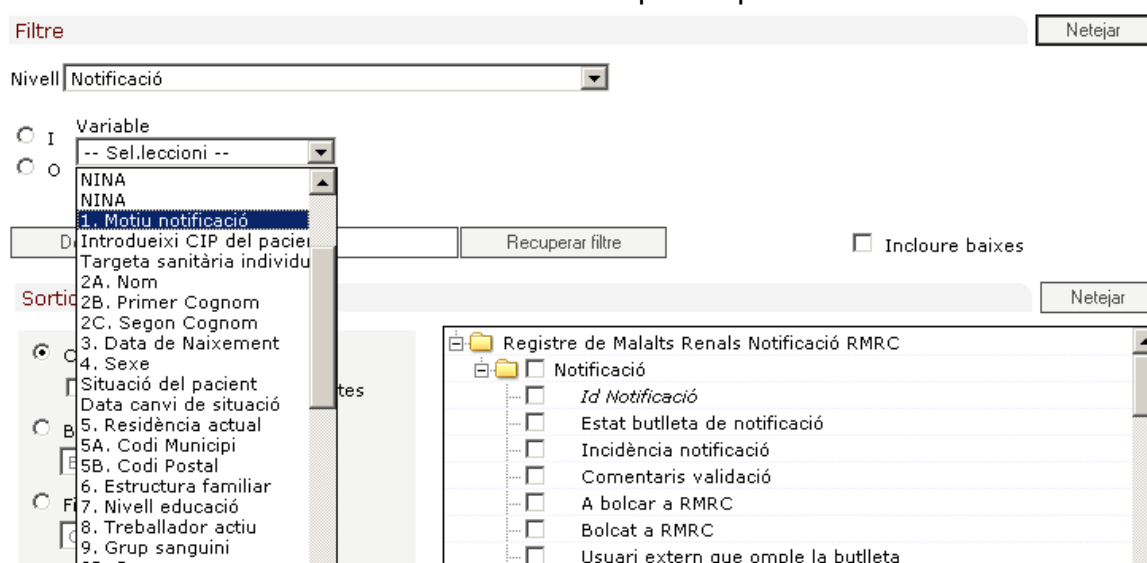


nota: També podeu escollir l'opció *Cerca Simple*, i l'aplicació us guiarà per un procés similar al descrit en aquest manual.

3. Escolliu el **Registre de Malalts Renals Notificació RMRC**



4. Trieu el nivell **notificació** i la variable per la qual voleu filtrar la consulta.



5. Escolliu els valors de la variable que heu triat i feu clic a la icona  per afegir el filtre (p. ex.: butlletes d'inclusió en TSR). Si desitgeu afegir més filtres ho podeu fer seguint el mateix procediment.

Registre Registre de Malalts Renals Notificació RMRC

Filtre Netejar

Nivell Notificació

☒ I ☐ O Variable 1. Motiu notificació

☐ Preguntar a l'usuari ☐ Entrada obligatòria

Funcions Avui o abans

☒ - Sense determinar -

☒ - Sense determinar -

1|Inclusió

2|Modificació: canvi centre i-o tractament

3|Exclusió: pèrdua seguiment o canvi domicili

4|Mort

re baixes

 clic!

6. Escolliu el tipus de sortida (per pantalla o en un arxiu) i escolliu les variables que voleu (p.ex: 1.Motiu notificació i 2A. Nom).

Sortida Netejar

☒ Consulta per pantalla

☐ Afegir a Les Meves Consultes

☐ Butlleta format

☐ Fitxer format

☐ Llistat format

Butlleta

Camps separats

Separador ☐ Germans ☐

Id variables a capçalera ☐

Llistat estàndard (PDF)

Valor variables codificades

Només Descripció

Registre de Malalts Renals Notificació RMRC

Notificació

Id Notificació

Estat butlleta de notificació

Incidència notificació

Comentaris validació

A bolcar a RMRC

Bolcat a RMRC

Usuari extern que omple la butlleta

Centre que omple la butlleta (codi UP)

NINA

NINA

1. Motiu notificació

Introdueixi CIP del pacient

Targeta sanitària individual (CIP)

2A. Nom

2B. Primer Cognom

7. Feu clic a *Executar*

Propietats

Posicionar

Primer Nivell Opcional: -- Selecció --

Desar sortida com...

Recuperar sortida

Desar consulta com...

Recuperar consulta

☐ Agrupar ☐ Editar si única ☐ Arbre si única

☐ Visible per tots els usuaris

Execut  clic!

8. Si heu triat Consulta per pantalla us apareixerà un llistat dels habituals amb els casos que compleixen els filtres establerts. En cas de triar la sortida via fitxer accedireu a l'apartat *Operacions d'obtenció de dades*. Cliqueu a la icona  per anar refrescant l'estat de l'arxiu fins que figuri com a *Finalitzat*. Cliqueu a l'icona  per accedir a l'àrea de fitxers i descarregar l'extracció que heu fet.

Operacions d'obtenció de dades

Id de: a: Usuari: JCOMAS Aplic: MRC Reg: Oper:

Tipus: Fitxer: D0340830.csv Estat: Petició de: a:

ID	Usuari	Apl	Tipus	Fitxer	Registre	Total	T.Occurrències	Progr.	Estat	Hora Petició	Data planificació	Inici Execució	Fi Execució	Durada
292459	JCOMAS	MRC	Fitxer	D0340830.csv	670	1158		0%	Executant	02/12/2014 16:29:40		02/12/2014 16:29:40		00:00:00

Tornar

9. Un cop descarregat el fitxer podeu tancar la finestra i cliqueu a Tornar per aparèixer de nou a *Cerca avançada*.

https://salut.gencat.net/cgi-bin/gtfBLANCO/veure_ugtf?menuindi=si...

Àrea de Fitxers de l'usuari jcomas/mrc

RECARREGAR ÀREA ESBORRAR FITXERS

Els fitxers continguts en el servidor tenen una caducitat de 30 dies des de la data de la seva creació.

Esborrar?	Nom del fitxer	Data de creació	Grandària fitxer
☐	D0340830.csv	2 Dec 16:29	65071 bytes
☐	D0340709.csv	2 Dec 13:07	63832 bytes
☐	D0339218.csv	27 Nov 16:35	25221 bytes
☐	D0338215.csv	25 Nov 16:46	1463401 bytes
☐	D0338210.csv	25 Nov 16:46	1116498 bytes
☐	D0338214.csv	25 Nov 16:42	13071 bytes
☐	D0337323.csv	24 Nov 11:37	2465384 bytes
☐	D0337322.csv	24 Nov 11:37	2604133 bytes
☐	D0337335.csv	24 Nov 11:36	2924586 bytes
☐	P0336557.csv	21 Nov 23:03	26064405 bytes
☐	D0336558.csv	21 Nov 08:25	10304 bytes
☐	D0335945.csv	20 Nov 08:28	36 bytes
☐	D0335939.csv	20 Nov 08:18	3289 bytes

Operacions d'obtenció de dades

Id de: a: Usuari: JCOMAS Aplic: MRC Reg: Oper:

Tipus: Fitxer: D0340830.csv Estat: Petició de: a:

ID	Usuari	Apl	Tipus	Fitxer	Registre	Total	T.Occurrències	Progr.	Estat	Hora Petició	Data planificació	Inici Execució	Fi Execució	Durada
292459	JCOMAS	MRC	Fitxer	D0340830.csv	670	1158		100%	Finalitzat	02/12/2014 16:29:40		02/12/2014 16:29:40	02/12/2014 16:29:40	00:00:00

Tornar

1. Introducció al Registre de Malalts Renals de Catalunya
2. Accés a l'aplicació on-line
3. Utilització de l'aplicació. Creació, consulta i correcció de casos
4. INCLUSIÓ d'un pacient en TSR
5. MODIFICACIÓ de centre i/o tipus de TSR
6. EXCLUSIÓ d'un pacient en TSR o tractament conservador
7. MORT d'un pacient en TSR o tractament conservador
8. Alta d'un pacient en TRACTAMENT CONSERVADOR
9. Utilització de la pestanya *Cerca*
- 10. En cas de dubte...**

En cas de dubte...

Si teniu qualsevol problema o dubte sobre l'ús de l'aplicació o en relació a les dades que hi apareixen podeu contactar amb nosaltres:

Jordi Comas (jcomas@catsalut.cat)

Manel Vázquez (mvazquezm@catsalut.cat)

Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT)

Edifici Dr. Frederic Duran i Jordà

Passeig Taulat, 106-116

08005 Barcelona

Telèfon: 93 490 62 50

Fax: 93 491 37 11

Per problemes amb l'usuari o la contrasenya contacteu amb el **Servei de suport a l'usuari**:

sau.tic@pautic.gencat.cat

Telèfon: 900.82.82.82 (opció 5)