



Dirección
General
Habilitación de
Conductores

Sr./Sra..... DNI:
DIAGNÓSTICO ESPECÍFICO..... Tiempo de evolución:
Complicaciones Cardiovasculares:
Neurológicas: Trombóticas: HEMATOLÓGICAS:
Metabólicas: Respiratorias:Inmunológicas:
Diálisis:TRANSPLANTE(Fecha).....
Complicaciones Intradialisis:
MEDICACIÓN ACTUAL.....
Recomendación para la conducción: SI / NO.

FIRMA Y SELLO

del Nefrólogo Tratante.

Fecha: / / .

“Este documento y las recomendaciones no habilitan a conducir”