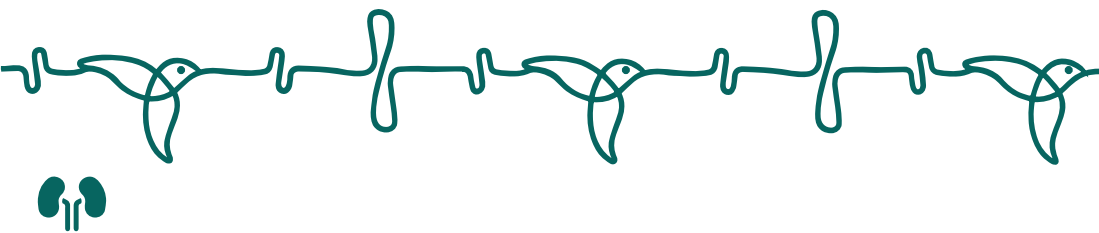




1 MINUTE POUR
mes reins

GUIDE RAPIDE
D'UTILISATION



PRENDRE VOS MESURES

En 1 minute chrono

1



2

Sélectionner

Prendre mes mesures

Allumer la tablette

Sélectionner
l'application Newcard

3

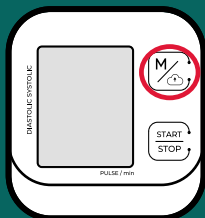


Pour me déplacer à pied

- ☐ Je n'ai aucun problème
- ☐ J'ai des problèmes légers
- ☐ J'ai des problèmes modérés
- ☐ J'ai des problèmes sévères
- ☐ J'en suis incapable

Répondre au questionnaire
de qualité de vie
(à remplir une fois tous les 3 mois)

5 Pour transmettre votre tension



Appuyer sur le bouton



6



Vous peser
(balance posée sur
sol dur et stable)

TRANSMETTRE VOTRE BIOLOGIE

Sélectionner + **Analyses biologiques** sur la page d'accueil

Date d'analyse
26/09/2023

Fonctionnalité du rein

Créatininémie
mg/L

Urée
g/l

Continuer

Compléter
le formulaire



Merci d'ajouter les photos de
chaque page de vos résultats
d'analyses biologiques

Ajouter une photo

Continuer

Prendre en photo
le bilan biologique



Valider et envoyer
Vous avez rempli 5 champs sur 25 et joint 0 photo

Biochimie
5 champs sur 14
Modifier

Paramètres cardiologiques
0 champs sur 2
Compléter

Hématologie
0 champs sur 9

Envoyer

Valider et
Envoyer

4 Bien prendre votre tension En 4 étapes



1. S'asseoir et passer le brassard autour du **bras gauche**.
2. Le **bandeau rouge** doit être placé à l'intérieur du pli du coude.
3. Placer le bras gauche sur une table, la paume de la main orientée vers le ciel.

4. Appuyer sur start

START
STOP

7

< Retour Étape 3/3 Décalage

Avez-vous décalé de plus d'une heure la prise de votre traitement immunosuppresseur au cours de la dernière semaine ?

Oui Non

Répondre
aux
2 questions

8

Vos données ont été
envoyées !

Envoyer
vos
données

9



Vos données sont
surveillées par votre
infirmier(ère)
Newcard et votre
néphrologue

INDIQUER UNE ABSENCE

Sélectionner

Déclarer une absence

sur la
page d'accueil



Hospitalisation
lié à la greffe

Autre
hospitalisation

Raison
personnelle

Indiquer la raison
de l'absence



du
27/09/2023

au
04/10/2023

optionnel

Envoyer mon absence

Sélectionner les dates
de l'absence et

Envoyer

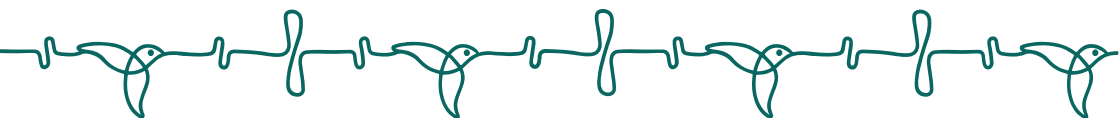
VOTRE ACCOMPAGNEMENT THÉRAPEUTIQUE

Une séance obligatoire d'environ 15 minutes par téléphone
et d'autres séances peuvent être proposées pour :

Mieux connaître votre pathologie,

**Apprendre les comportements appropriés
durant votre télésurveillance,**

Vous impliquer dans votre parcours de soin.



CONTACTS



Téléphone
03 20 14 71 14



SMS
07 57 90 27 24



Mail
nephro@newcard.io

En cas d'urgence médicale :
appeler le 15

EN SAVOIR PLUS



<http://26570142.hs-sites-eu1.com/patient-1-minute-pour-mon-rein-leaflet-0>

**Nous vous remercions de conserver les emballages d'origine pour
transporter le kit ou nous le renvoyer.**

Création par : NEWCARD SAS, SIRET 821 766 961 R.C.S Lille Métropole
Imprimé par : Référence Direct - **Ne pas jeter sur la voie publique** - Référence : MPR-NTU-PAT-GRF-00
Date de création : 25 septembre 2024.
Ce dispositif médical de classe I est un produit de santé qui porte, au titre de cette réglementation,
le marquage CE (2019).

Lire attentivement les instructions figurant dans la notice d'utilisation.



Parc du Moulin
391 Av. Clément Ader
59118 Wambrechies
www.newcard.fr