

Anfrage Gast- und Feriendialyse

Nephrologicum und Cardiologicum Allgäu
Donaustraße 78, 87700 Memmingen

Standort Memmingen
Tel. 08331 834300
Fax 08331 8343 20
memmingen@nephrologicum-allgaeu.de

Standort Mindelheim
Tel. 08261 76630
Fax 08261 7663 21
mindelheim@nephrologicum-allgaeu.de

Standort Leutkirch
Tel. 07561 98300
Fax 07561 9830 20
leutkirch@nephrologicum-allgaeu.de



nephrologicum
& cardiologicum

ALLGÄU

Bitte senden Sie uns dieses Formular ausgefüllt per Post, Fax oder E-Mail zu.

Wir kümmern uns um Ihre Anfrage. Sie erhalten von uns eine Rückmeldung zu Ihrer Reservierung. Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass sich in Abhängigkeit unserer Dialyseplätze eine Verschiebung Ihres gewohnten Dialyserhythmus sowie der Anschlusszeiten ergeben kann.

Bitte reservieren Sie Ihren Dialyseplatz frühzeitig.

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Gewünschter Standort für die Dialyse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Fax: _____

Mobilnummer: _____

E-Mail: _____

Urlaubsadresse: _____

Krankenkasse: _____

Heimatadresse: _____

Heimatdialyse: _____

Ort: _____

Adresse: _____

Mobilnummer Heimatdialyse: _____

Gewünschte Gastdialyse im Zeitraum

Erster Behandlungstermin: _____

Letzter Behandlungstermin: _____

Besteht LC-Fähigkeit? Ja Nein

Bisherige Dialyseseschicht

<input type="checkbox"/> Montag / Mittwoch / Freitag	<input type="checkbox"/> Früh	<input type="checkbox"/> Spät	Dialysedauer: _____ Stunden
<input type="checkbox"/> Dienstag / Donnerstag / Samstag	<input type="checkbox"/> Früh		
<input type="checkbox"/> Dienstag / Donnerstag / Sonntag	<input type="checkbox"/> Nacht Limited Care		Letzte Dialyse im Heimatzentrum am: _____

Gefäßzugang: Shunt Demers-Katheter 

einlumig
 zweilumig

Zur Transplantation gemeldet: ja, wo: _____

Sonstiges:
(z. B. Allergien) _____

Infektion: Bitte teilen Sie uns zur Planung Ihrer Dialyse bei uns mit, ob Sie eine Infektionserkrankung wie eine Hepatitis B, C oder HIV haben oder ob Sie eine Keimbesiedlung wie MRSA oder VRE tragen oder an einer Allergie leiden, wie insbesondere auf bestimmte Dialysematerialien, Dialysatoren, Sterilisationsverfahren (ETO) und HIT.

Hinweis: Bitte senden Sie uns spätestens 2 Wochen vor Urlaubsantritt einen aktuellen Befundbericht, einschl. Dialyseregime, Diagnosen- und Medikamentenliste sowie den aktuellen Laborwerten (per Fax, E-Mail oder Post) zu.

Bitte bringen Sie am Tag der Behandlung mit:

- Krankenversichertenkarte
- bei Allergien (z.B. gegen Dialysefilter) bitte Ersatzfilter mitbringen
- bei HIT, bitte Argatra mitbringen
- Dialyse-Medikamente (z.B. Epoetin, Parsabiv, usw.)