

Anmeldung zur Gast- / Feriendialyse

Patient*in:

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

Anschrift: _____

Urlaubsanschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Heimatzentrum: _____

Gewünschter Zeitraum:

Erste Dialyse Diepholz _____ Letzte Dialyse Diepholz: _____

Wunschschicht: Mo, Mi, Fr früh Mo, Mi, Fr spät Di, Do, Sa früh

Diagnosen:

Grunderkrankung: _____ Dialyse seit: _____

Weitere Diagnosen / Komplikationen: _____

Dialysemodalitäten:

Gefäßzugang: _____ Nadeln: _____ Sollgewicht: _____

Dialysefrequenz-/dauer: _____ Dialysat: _____

Antikoagulation: _____ initial: _____ kontinuierlich _____

Transport zur Dialyse: Taxi eigener PKW

Hepatitis B / C: negativ positiv HIV: negativ positiv MRSA/VRE/ESBL: negativ positiv

Anlagen: Dialyseprotokoll aktuelle Laborwerte inkl. HIV / Hepatitis
 Liste Medikation

Ich stimme der Verarbeitung der personenbezogenen Daten zu: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift