

Anmeldung zur Feriendialyse

Formular bitte ausfüllen und per Post oder Fax an Dialyse-Zentrum-Kempton schicken!

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Email (falls vorhanden)

Adresse

Urlaubsanschrift (falls bereits bekannt inkl. Telefon)

Anschrift der Heimatdialyse

Tel. der Heimatdialyse

gewünschtes Datum der 1. Dialyse bei uns

Datum der letzten Dialyse bei uns

Behandlungsparameter

Dialysator (Filter)

Sollgewicht

Gefäßzugang (Shunt oder Demers-Katheter)

Dialyseart (Bicarbonat, HD, HDF, HF)

Dialysekonzentrat (insbesondere Kalium- und Calciumkonzentration)

Blutverdünnung mit Heparin / niedermolekulares Heparin mit Angabe der Dosis

ständige Anwesenheit eines Arztes während der Dialyse erforderlich?

Krankheitsinformationen

Grundleiden

wesentliche Nebenleiden

aktuelle Probleme

Allergien

Medikamente (insbesondere Gabe von Eisen- und EPO)

Laborstatus

HBs-AG:

Datum:

Anti-HBs:

Datum:

Anti-HBc:

Datum:

Anti-HCV:

Datum:

Anti-HIV:

Datum:

persönliche Bemerkungen:

Formular bitte ausfüllen und per Post oder Fax an Dialyse-Zentrum-Kempten schicken!