

# ÜBERÖRTLICHE NEPHROLOGISCHE GEMEINSCHAFTSPRAXIS

SPRINGE & GEHRDEN • BAD NENNDORF • HAMELN & RINTELN

Dr. Schaumann | Dr. Schüler | Dr. Thiele | Dr. Kranzhöfer | Dr. Ulbricht | Dr. Clajus

## Anmeldung zur Gastdialyse in:

- Praxis Springe, Friedrich-Bähre-Straße 10A, 31832 Springe – Fax: 05041 /77 90 47 44
- Praxis Gehrden, Schulstraße 20, 30989 Gehrden – Fax: 05108 /92 10 02
- Praxis Bad Nenndorf, Schillerstraße 13, 31542 Bad Nenndorf – Fax: 05723 /94 63 40
- Praxis Hameln, Pflümerweg 1, 31787 Hameln – Fax: 05151 /98 62 20
- Praxis Rinteln, Mühlenstraße 16, 31737 Rinteln – Fax: 05751 / 9 24 98 29

## für den Zeitraum:

- erste Dialyse am:.....  letzte Dialyse am:.....

## Persönliche Daten:

Name, Vorname:.....  
Geburtsdatum:.....  
Anschrift:.....  
Handy/ Telefonnummer am Urlaubsort:.....  
Heimatzentrum: .....

## Wichtige medizinische Daten:

Trockengewicht:..... Körpergröße:.....  
Blutgruppe:..... Dialyse:.....  
Dialysedauer:.....(Std.) Dialysezugang:.....  
Blutfluss:..... Dialysefilter:.....  
Dialysatkalium:..... Antikoagulation:.....  
Medikation an der Dialyse:.....

- Vorliegen einer negativen Serologie (Kopie)  Hepatitis B  
 Hepatitis C  
 HIV  
 MRSA

## Zur Beachtung:

Bitte bringen Sie Ihre Chipkarte und einen Überweisungsschein Ihres behandelnden Nephrologen mit.  
Bitte faxen Sie uns vorher einen Dialysebegleitbrief.

ergänzende Bemerkungen: .....  
.....  
.....

Bitte dieses Formular ausdrucken und ausgefüllt per Fax an eine der oben aufgeführten Dialysepraxen versenden. Alternativ können Sie uns das Formular auch auf dem Postweg zusenden.

Wir beantworten Ihre Anfrage umgehend.

Ihr Team der überörtlichen nephrologischen Gemeinschaftspraxen Deister-Weser-Schaumburg.