



# Nierenzentrum Stendal - Gardelegen

## Anmeldeformular Feriendialyse

Hiermit möchte ich mich für eine Gast- / Feriendialyse im Nierenzentrum Stendal anmelden.

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Nachname\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erster Dialysetag in Stendal: \_\_\_\_\_

Letzter Dialysetag in Stendal: \_\_\_\_\_

Dialysetage:  Montag / Mittwoch / Freitag

Dienstag / Donnerstag / Samstag

Dialyseschicht:  Früh (ca. 7:00 Uhr)

Spät (ca. 13:00 Uhr)

Ich werde sonst in folgendem Dialysezentrum behandelt:

Name des Dialysezentrums: \_\_\_\_\_

Ort des Dialysezentrums: \_\_\_\_\_

Für eventuelle Fragen benötigen wir eine Telefon- oder Faxnummer oder E-Mailadresse

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Folgende Unterlagen benötigen wir außerdem noch von Ihnen:

- Dialysebrief (mit Labor und Medikamentenplan)

- Sonder- und Dialysemedikation (Epo, Eisen)