

# Anmeldung zur Feriendialyse

***Gewünschtes Zentrum – Westerburg  
Fax-Nummer 02663 - 919322***

Westerburg

Dernbach

Hachenburg

Dialyse Mo/Mi /Fr

Dialyse Mo/Mi /Fr

Dialyse Mo/MI /Fr

früh /mittag/abend

früh/mittag/abend

früh/mittag

Di /Do/ Sa  
früh

Gewünschter Zeitraum

von

bis

Gehfähig

Rollstuhl

Liegend

Wir benötigen ca 10 Tage vor Ihrem Aufenthalt von Ihrem Zentrum ein aktuelles Dialyseregime

Aktuellen Medikamentenplan

Medikamente ,die Sie an der Dialyse verabreicht bekommen ,  
bitte mitbringen.

Aktuelle Laborwerte , ( max. 6 Wochen alt).

## Infektionskrankheiten

Hepatitis B

Hepatitis C

HIV

MRSA

Clostridien

Andere

Sind Sie zur Transplantation gemeldet

Ja / Uni-Klinik

Nein