



## ANMELDUNG ZUR FERIENDIALYSE

Sollten wir Sie als Feriendialyse-Patient bei uns begrüßen dürfen, so nehmen Sie bitte frühzeitig mit uns Kontakt auf. Bitte füllen Sie unser Anmeldeformular aus und schicken Sie es bis **spätestens vier Wochen vor Ihrem gewünschten Dialysebeginn** an uns zurück. Falls Sie einen kurzfristigen Dialysetermin benötigen, wenden Sie sich bitte telefonisch an uns.

### Praxis

Telefon: 05621 – 9690060  
Fax: 05621 – 963716

### Dialyse

Telefon: 05621 – 9690057  
Fax: 05321 – 963715

### Ihre Daten

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Adresse	
Postleitzahl	
Ort	
Land	
Telefon Festnetz	
Telefon Handy	
Zeitlich am besten erreichbar	
Fax	
E-Mail	
Krankenkasse	
Krankenkasse Versicherungsnummer	
Selbstzahlung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

### Wunschschicht

<input type="checkbox"/> Mo Mi Fr	<input type="checkbox"/> Vormittag (ab etwa 07:30 Uhr)	<input type="checkbox"/> Nachmittag (ab etwa 13:30 Uhr)	<input type="checkbox"/> Abend (ab etwa 18:30 Uhr)
<input type="checkbox"/> Di Do Sa	<input type="checkbox"/> Vormittag	<i>Di. Do. Sa. ist derzeit leider nicht möglich</i>	

## Dialysedauer:

	Stunden
--	---------

## Ihr Urlaubs-, Kur- oder Reha-Adresse

Name Ihres Hotels / Klinik	
Telefon (wenn bekannt)	
Anreisedatum	
Voraussichtliches Abreisedatum	

## Angaben zum Heimatzentrum

Name	
Adresse	
Name Ihrer/s behandelnden Ärztin/Arztes	
Telefon	
E-Mail (falls bekannt)	
Fax (falls bekannt)	

Vielen Dank für Ihre Dialyseanmeldung. Sie erhalten in Kürze eine schriftliche Bestätigung mit Angabe der Dialysezeiten.

Um Ihnen eine optimale Versorgung zu gewährleisten, legen Sie bitte eine Kopie Ihrer Anmeldung in ihrem Heimatzentrum vor. Bitten Sie Ihrem behandelnden Arzt, uns einen Bericht bzgl. der **Dialysemodalitäten, Diagnosen, Risiken** und der aktuellen **Hepatitis- und HIV-Serologie** zu übersenden.

Bitte bringen Sie zu Ihrer Gastdialyse unbedingt Ihre **Versichertenkarte** mit, und erbitten Sie von Ihrem Arzt noch einen **Überweisungsschein** für das Quartal Ihres Aufenthalts in Bad Wildungen.

Sind Sie von Rezept-, Hilfsmittel- oder Fahrtkostengebühren befreit, so legen Sie uns bitte Ihren **Befreiungsausweis** vor, damit wir unseren Praxiscomputer entsprechend einstellen können.

Wenn Sie Fragen oder Wünsche haben, können Sie uns unter oben angegebener Rufnummer von Montag bis Freitag in der Zeit von 8.00 bis 12.00 Uhr, sowie an den Tagen Montag, Mittwoch und Freitag bis 18:00 Uhr jederzeit anrufen.

Wir wünschen Ihnen einen angenehmen und erholsamen Aufenthalt in Bad Wildungen.