

Praxis & Dialyse am Klinikum Spandau

Dr. med. Stefan Hansen-Schmidt

Dr. med. Ralf Strzelecki

Ärztin Miriam Bae

Lynarstraße 12, Haus 18

13585 Berlin

Tel.: 030 / 33 505 66-6

Fax: 030 / 33 505 66-7

Anfrage zur Urlaubs- / Gastdialyse

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt per Fax oder Post an unsere Praxis.

Urlaub- / Gastdialyse im Zeitraum vom _____ bis _____

Zeitpunkt:

Montag Mittwoch Freitag **früh** ab 7:00 Uhr

Montag Mittwoch Freitag **spät** ab 13:00 Uhr

Dienstag Donnerstag Samstag **früh** ab 7:00 Uhr

Dienstag Donnerstag Samstag **spät** ab 12:30 Uhr

Dialysedauer: _____ Stunden

HIV, Hepatitis B, Hepatitis C negativ. Kopie der aktuellen Serologie bitte beifügen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Tel. / Fax: _____

Heimatzentrum (bitte aktuelles Dialyseregime beifügen):

Bitte denken Sie an einen Überweisungsschein für Gastdialysen,
an Ihre Versichertenkarte und ggf. benötigte Medikamente