

Dr. med. Petra Tiedeken
Fachärztin für Innere Medizin, Nephrologie und Kardiologie

Dr. med. Elif Narli
Facharzt für Innere Medizin, Nephrologie



Dialysezentrum Hamburg-West, Albert-Einstein-Ring 9,
22761 Hamburg

Dialysezentrum Hamburg-West
Albert-Einstein-Ring 9
22761 Hamburg
Tel: 040 / 85 50 06 60
Fax: 040 / 85 50 06 62

E-Mail:
kontakt@dialysezentrum-hamburg.de
Web: www.dialysezentrum-hamburg.de

Ihre Dialyse von _____ bis _____ in Hamburg

Sehr geehrte(r) Frau / Herr _____ ,

herzlichen Dank für Ihre Anmeldung zur Dialyse. Beigefügt übersenden wir Ihnen einen Anmeldebogen mit der Bitte, diesen ausgefüllt an uns per Post oder Fax zurücksenden. Darüber hinaus bitten wir um Zusendung eines **kurzen Berichtes** Ihres Dialysezentrums über Diagnosen, Dialyседaten und Medikamente sowie über das Ergebnis von **aktuellen Laboruntersuchungen** (nicht älter als **6 Monate**: Hepatitis- / HIV-Serologie; nicht älter als 1 Monat: Nasenabstrich auf MRSA). Sie können bei uns selbstverständlich trotz einer Infektion dialysieren, wir werden Sie aber je nach Art der Infektion in einem separaten Raum behandeln.

Vor Ihrer Abreise nach Hamburg, z. B. am letzten Dialysetag in Ihrem Heimatzentrum (mindestens jedoch 2 Tage vor Ihrer Anreise), bitten wir Sie uns nochmals anzurufen, damit wir Ihnen Ihre genaue Anschlusszeit mitteilen können.

Sollten Sie Ihren Aufenthalt bei uns nicht wahrnehmen können, sind wir für eine kurze Benachrichtigung dankbar.

Bitte bringen Sie für Ihre Behandlung in unserem Zentrum Ihre **Krankenversichertenkarte** und einen **Überweisungsschein, bei Auslandspatienten**: eine europäische Krankenversichertenkarte, mit.

Wir freuen uns, Sie in unserem Zentrum zu begrüßen und versichern Ihnen, dass wir Sie zuverlässig betreuen werden. Einen Anfahrtsplan zu unseren Dialysezentren finden Sie auf unserer Internetseite (www.dialysezentrum-hamburg.de).

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Petra Tiedeken
Fachärztin für Innere Medizin, Nephrologie und Kardiologie

Dr. med. Elif Narli
Facharzt für Innere Medizin, Nephrologie



zurück an:

Dialysezentrum Hamburg-West, Albert-Einstein-Ring 9,
22761 Hamburg

Dialysezentrum Hamburg-West

Dr. med. Petra Tiedeken
Dr. med. Elif Narli

Albert-Einstein-Ring 9

D- 22761 Hamburg

Dialysezentrum Hamburg-West
Albert-Einstein-Ring 9
22761 Hamburg

Tel: 040 / 85 50 06 60

Fax: 040 / 85 50 06 62

E-Mail:

kontakt@dialysezentrum-hamburg.de

Web: www.dialysezentrum-hamburg.de

oder per Fax: 040 / 85 50 06 62

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Adresse in Hamburg: _____

von: _____ bis: _____ Krankenkasse: _____

Behandelndes Dialysezentrum am Wohnort: _____

Dialyseschicht: Mo - Mi - Fr Früh Mittag Spät
 Di - Do - Sa Früh

Dialysedauer: _____ Stunden

Letzte Dialyse im Heimatzentrum am: _____

Dialyseverfahren: Hämodialyse (HD) Hämodiafiltration (HDF)

Gefäßzugang: Shunt links rechts
 Oberarm Unterarm

Demers-Katheter einlumig zweilumig

Infektion: Bekannt HBV HCV HIV
 Nicht bekannt

Sonstiges: (z.B. Allergie)

