NZO Nephrologisches Zentrum Offenburg

INNERE MEDIZIN / NEPHROLOGIE
DIALYSE / HYPERTENSIOLOGIE

DR. MED. D. TACURI-STRASSER
DR. MED. M. STUBANUS
FR. DR. MED. I-A. KEMP*
FR. DR. MED. K. NEU
FR. DR. MED. D. MAZURIER*
FR. DR. MED. M. MANGIN
*ANGESTELLTE ÄRZTINNEN

# Anmeldung zur Feriendialyse / Reha

**Datum:** .....

**Name:** .....

**Anschrift:** .....

.....

**Geb.-Datum:** .....

**Dialyseadresse:** .....

.....

**Telefon:** .....

**Fax:** .....

**E-Mail-Adresse:**

.....

**erster Feriendialysetag:** .....

**letzter Feriendialysetag:** .....

**früh:** ☐ **spät:** ☐ **(Wunsch)**

**Folgende Angaben und Befunde werden benötigt:** (bitte diesem Anmeldeformular beifügen)

- **Angaben zum Dialyseregime (Dialysebegleitbrief, Dialysesynopse o.ä.)**
- **Aktuelle Hepatitis-Serologie muss 1 Woche vor Anreise vorliegen**
  - ✓ **HBs-Ag, anti-HBs, anti-HCV (nicht älter als 3 Monate)**
  - ✓ **anti-HBc (in den letzten 3 Monaten)**
  - ✓ **falls anti-HBc positiv, zusätzlich HBe-Ag und anti-HBe**
- **Aktuelles MRSA-Screening von Nase/Rachen (nicht älter als 3 Monate) muss 1 Woche vor Anreise vorliegen!**
- **Aktuelle Medikation (Sondermedikamente bitte zur Feriendialyse mitbringen)**
- **Bitte bringen Sie Ihr Erythropoetin mit (gilt nicht für Patientinnen und Patienten mit Aufenthalt in Reha-Klinik)**
- **Überweisungsschein**
- **Wenn vorhanden, Shuntbild bzw. Shuntzeichnung**
- **Personen aus dem Ausland müssen folgende Dokumente (gut lesbar) vorab vorlegen:**
  1. **Kopie der Vorder- und Rückseite der Europäischen Krankenversicherungskarte [EHIC], Global Health Insurance Card [GHIC] oder provisorische Ersatzbescheinigung [PEB]**
  2. **Identitätsnachweis (Personalausweis/Reisepass)**
  3. **Erklärung Europäische Krankenversicherung (senden wir nach Erhalt der Anmeldung zu)**

NZO
Nephrologisches Zentrum Offenburg

Innere Medizin / Nephrologie
Dialyse / Hypertensiologie
Dr. med. D. Tacuri-Strasser
Dr. med. M. Stubanus
Fr. Dr. med. I-A. Kemp*
Fr. Dr. med. K. Neu
Fr. Dr. med. D. Mazurier*
Fr. Dr. med. M. Mangin
*angestellte Ärztinnen

# INFORMATIONSBLATT

Sehr geehrte dialysepflichtige Person,

wir freuen uns, dass Sie sich zu einer Urlaubsdialyse in unserem Dialyse-Zentrum hier in Offenburg entschlossen haben.
Um Ihnen einen möglichst reibungslosen Dialyseablauf gewährleisten zu können, bitten wir Sie höflichst um Beachtung einiger wichtiger Punkte:

- Sie erhalten mit diesem Schreiben einen Anmeldebogen, den Sie bitte in Zusammenarbeit mit Ihrem Heimatzentrum und Ihrer Dialyseärztin bzw. Ihrem Dialysearzt ausfüllen.

- Personen aus dem Ausland können ohne Vollständigkeit der o.g. Dokumente nicht dialysiert werden

- Falls sich danach noch irgendwelche Änderungen ergeben, informieren Sie uns bitte kurz, damit wir die notwendigen Vorbereitungen treffen können.

- Bringen Sie zur Feriendialyse die Aufstellung Ihrer letzten Laborwerte und die für Sie speziell notwendigen Medikamente (z.B. EPO, Eisen, Vitamine, u.a.) mit.

- Bitte vergessen Sie den Überweisungsschein und Ihre Versicherungskarte nicht.

- Wir möchten Sie auch vorsorglich darauf hinweisen, dass sich je nach Belegung Verschiebungen Ihres gewohnten Dialyserhythmus ergeben können. Wir werden aber versuchen, Ihre jeweiligen Wünsche zu berücksichtigen.

- Wir möchten Sie bitten, kurz vor Urlaubsbeginn nochmals mit uns Kontakt aufzunehmen, um den genauen Zeitpunkt Ihrer ersten Feriendialyse festzulegen.

- Sollten Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich bitte an eine Pflegekraft aus unserem Team:
  (Tel.: 0781/472 - 2626 bzw. 0781/38081 in Offenburg)

Schon jetzt wünschen wir Ihnen eine gute Anreise und einen erholsamen Urlaub.

Mit den besten Grüßen, Ihr Dialyseteam vom NZO!