

ANMELDUNG ZUR FERIENDIALYSE

IM

DIALYSE-ZENTRUM PRIEN
HARRASSER STRASSE 55
D-83209 PRIEN

TELEFON (0 80 51) 18 80
TELEFAX (0 80 51) 18 50

Bitte senden Sie uns vorab

(per Fax an 08051/1850):

- Dialysebegleitbrief des Heimatentrums

Zur ersten Dialyse bitte mitbringen:

- Krankenversicherungskarte
- Überweisungsschein vom Heimatzentrum
- Genehmigungsantrag für Taxifahrten

ANGABEN DES PATIENTEN

NAME, VORNAME:

GEB.:

STRASSE:

PLZ, ORT:

TELEFON:

FAX:

E-MAIL:

ICH MÖCHTE BEI IHNEN

WOCHEN DIALYSIERT WERDEN.

ANREISETAG:

ERSTE DIALYSE:

ABREISETAG:

LETZTE DIALYSE:

DIALYSE FALLS MÖGLICH: FRÜH MITTAGS ABENDS

KOSTENTRÄGER:

DATUM:

UNTERSCHRIFT:

BUCHUNGSBESTÄTIGUNG (wird vom Dialysezentrum Prien ausgefüllt)

IHRE ERSTE DIALYSE BEI UNS IST AM:

IHRE LETZTE DIALYSE BEI UNS IST AM:

Bitte erfragen Sie die genauen Anfangszeiten der Dialyse kurz vor Reiseantritt bzw. bei Ihrer Ankunft in Prien.

Sollte sich zu einem späteren Zeitpunkt die Wahrnehmung des Ferientermines als unmöglich erweisen, wird um frühestmögliche Benachrichtigung gebeten. Ebenfalls für den Fall eines positiven Nachweises auf HBs-Ag bzw. HCV.

PRIEN, DEN