

Annkatriin Korschanowski
Ärztin für Innere Medizin, Nephrologie
Madlen Regenberg
Ärztin für Innere Medizin, Nephrologie



Dialyse Centrum Cuxhaven, Vogelsand 167, 27476 Cuxhaven

MZV Dialyse GmbH
Dialyse Centrum Cuxhaven
Vogelsand 167
D-27476 Cuxhaven
Tel. 04721 4208-0
Fax 04721 4208-25
Mail: kontakt@cuxhaven-dialyse.de
Web: www.cuxhaven-dialyse.de

Ihre Dialyse von _____ bis _____ in Cuxhaven

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 Dialysezentrum 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 Cuxhaven an die Nordsee, 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.

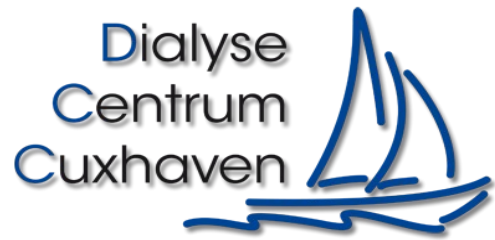
Sollten Sie Ihren Aufenthalt bei uns nicht wahrnehmen können, sind wir für eine kurze Benachrichtigung dankbar.

Bitte bringen Sie für Ihre Behandlung in unserem Zentrum Ihre **Krankenversicherungskarte** und einen **Überweisungsschein** oder einen Auslandskrankenschein 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.cuxhaven-dialyse.de).

Mit freundlichen Grüßen

Annkatrin Korschanowski
Ärztin für Innere Medizin, Nephrologie
Madlen Regenber
Ärztin für Innere Medizin, Nephrologie



zurück an:

Dialyse Centrum Cuxhaven, Vogelsand 167, 27476 Cuxhaven

MVZ Dialyse GmbH

Dialyse Centrum Cuxhaven

Frau A. Korschanowski, Ärztin

Frau Madlen Regenber, Ärztin

Vogelsand 167

D- 27476 Cuxhaven

MZV Dialyse GmbH
Dialyse Centrum Cuxhaven
Vogelsand 167
D-27476 Cuxhaven
Tel. 04721 4208-0
Fax 04721 4208-25

Mail: kontakt@cuxhaven-dialyse.de

Web: www.cuxhaven-dialyse.de

oder per Fax: 04721 420 825

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Adresse in Cuxhaven: _____

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)

