

# Anfrage Gast- und Feriendialyse

Nephrologikum Cuxhaven  
Rohdestraße 2, 27472 Cuxhaven  
☎ 04 721 / 42 08 0 📠 04 721 / 42 08 25



**Bitte senden Sie uns dieses Formular ausgefüllt per Post oder Fax zu.**

Wir kümmern uns um Ihre Anfrage. Sie erhalten von uns eine Rückmeldung zu Ihrer Reservierung. Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass sich in Abhängigkeit unserer Dialyseplätze eine Verschiebung Ihres gewohnten Dialyserhythmus sowie der Anschlusszeiten ergeben kann. Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne Mo. – Fr. in der Zeit von 09.00 – 11.00 Uhr unter der Telefonnummer: 04 721 / 42 08 45 zur Verfügung.

Bitte reservieren Sie Ihren Dialyseplatz frühzeitig.

## Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Urlaubsadresse: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Heimtdialyse: \_\_\_\_\_

Heimatadresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_

## Gewünschte Gastdialyse im Zeitraum

Erster Behandlungstermin: \_\_\_\_\_

Letzter Behandlungstermin: \_\_\_\_\_

## Bisherige Dialyseschicht

Montag / Mittwoch / Freitag

Früh

Mittag

Spät

Dienstag / Donnerstag / Samstag

Früh

Mittag

Spät

Dialysedauer: \_\_\_\_\_ Stunden

Letzte Dialyse im Heimatzentrum am: \_\_\_\_\_

Dialyseverfahren:  Hämodialyse (HD)

Hämodiafiltration (HDF)

Sonstiges (z. B. Allergien):

Gefäßzugang:  Shunt

Demers-Katheter

\_\_\_\_\_

Transportmittel:  selbst mobil

Taxi

\_\_\_\_\_

Besonderheiten nach Transplantation:

Diabetes

Marcumar

\_\_\_\_\_

Zur Transplantation gemeldet:

ja, wo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Infektion:

Bitte teilen Sie uns zur Planung Ihrer Dialyse bei uns mit, ob Sie eine Infektionserkrankung wie eine Hepatitis B, C oder HIV haben oder ob Sie eine Keimbeseidlung wie MRSA oder VRE tragen oder an einer Allergie leiden, wie insbesondere auf bestimmte Dialysematerialien, Dialysatoren, Sterilisationsverfahren (ETO) und HIT.

### Hinweis:

Bitte senden Sie uns 2 Wochen vor Urlaubsantritt einen aktuellen Befundbericht, einschl. Dialyseregime, Diagnosen- und Medikamentenliste sowie den aktuellen Laborwerten (per Fax oder Post) zu.



nephrologicum

## **Datenschutzinformationen**

Verantwortlicher: Nephrologicum Cuxhaven MVZ / Medizinisches Versorgungszentrum Cuxhaven GmbH, Rohdestraße 2, 27472 Cuxhaven.  
E-Mail: [praxis@nephrologicum-cuxhaven.de](mailto:praxis@nephrologicum-cuxhaven.de), Tel.: 04721/42080.

Verarbeitungszwecke: Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, wozu auch Gesundheitsdaten gehören, zur Bearbeitung Ihrer Anfrage zur Feriendialyse, insbesondere zur Kontaktaufnahme, zur Prüfung verfügbarer Kapazitäten sowie zur Termin- und Schichtplanung. Die Angaben zum Infektionsstatus verarbeiten wir zur Planung und Umsetzung der im Rahmen der Feriendialyse erforderlichen Infektionsschutzanforderungen.

**Ihre Rechte: Sie haben nach Maßgabe der DSGVO das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie Widerspruch (soweit anwendbar) und das Recht auf Beschwerde bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde.**

Weitere Informationen (z.B. Empfänger, Speicherdauer, Rechtsgrundlagen) finden Sie in unserer Datenschutzerklärung:  
<https://nephrologicum-cuxhaven.de/datenschutzerklaerung>