Ihr Anmeldebogen

Ihre Angaben für die Anfrage eines Dialyseplatzes im Urlaub

Am Computer ausfüllen und speichern oder ausdrucken und gut lesbar schreiben.
Bitte alle drei Seiten ausfüllen. Unklare Angaben können wir gemeinsam ergänzen.

01 Ihre persönlichen Angaben

Vorname

Nachname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Anrede / Titel

Aktennummer, falls vorhanden

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort / Land

E-Mail-Adresse

Telefon / Mobilnummer

02 Ihre Reise

Urlaubsort / gewünschtes Dialysezentrum

Anreise (Datum oder „noch offen“)

Abreise (Datum oder „noch offen“)

Hotel / Unterkunft, falls bereits bekannt

Ihr Anmeldebogen

Versicherung und Dialysezentrum zu Hause

Ihr Name (zur Zuordnung dieser Seite)

03 Krankenkasse / Versicherung

Name der Krankenkasse / Versicherung oder „Selbstzahler“

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort / Land

Telefon

Telefax

Versicherungsnummer

04 Ihr Dialysezentrum zu Hause

Name des Heimatzentrums

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort / Land

Telefon des Heimatzentrums

Telefax des Heimatzentrums

Ihr Anmeldebogen

Dialyseangaben und Rücksendung

Ihr Name (zur Zuordnung dieser Seite)

E-Mail des Heimatzentrums, falls bekannt

05 Ihre Dialyse und weitere Angaben

Übliche Dialysetage (z. B. Mo / Mi / Fr)

Wunschdialysezeit / bevorzugte Schicht

Leiden Sie an Infektionskrankheiten, z. B. Hepatitis, HIV, MRSA oder anderen?
Bitte eine Antwort ankreuzen. Bei „Ja“ bitte unten angeben, welche.

☐ Keine ☐ Weiß ich nicht ☐ Ja, siehe Anmerkung

Infektionskrankheiten / Wünsche / Anmerkungen

☐ Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und stimme der Verarbeitung meiner Angaben für diese Anfrage zu.

Datenschutzerklärung: feriendialyse.com/datenschutz/

Datum

Unterschrift (bei Ausdruck)

Alle drei Seiten sicher über die Online-Rezeption hochladen.
feriendialyse.com/online-rezeption/?cohort=patient&dokument=anmeldebogen
Alternativ per Fax an 06441 208116-99.
Ihre Anfrage ist noch keine Bestätigung eines Dialyseplatzes.

Nur für das Büro: Bearbeiter/in

Bearbeitet am / Uhrzeit